



**AJUNTAMENT
DE BELL-LLOC D'URGELL**
(LLEIDA)

Annex 1.2

FORMULARI DESCRIPTIU DEL PROJECTE (MEMÒRIA)

1- DADES DE LA ENTITAT

Nom:	
Adreça (seu social) :	
Telèfon:	
E-mail:	
Web:	
Adreça de notificacions :	

2. DADES DEL PROJECTE PEL QUAL ES DEMANA SUBVENCIÓ :

2.1.- Dades bàsiques del projecte

NOM:	
DATA D'INICI:	DATA FINALITZACIÓ:
PRESSUPOST DEL PROJECTE:	
IMPORT SOL-LICITAT (SUBVENCIÓ AJUNTAMENT):	
Projecte co-financiat: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
COORDINADOR/A:	
LLOC DE REALITZACIÓ:	
ALTRES ENTITATS COL-LABORADORES:	
TEMPORALITAT DEL PROJECTE	<input type="checkbox"/> Puntual <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Plurianual

Telèfon 973 56 01 00
Fax 973 56 05 62
email : ajuntament@bell-lloc.cat
Pl. Major, 8 25220 Bell-lloc d'Urgell



**AJUNTAMENT
DE BELL-LLOC D'URGELL**
(LLEIDA)

2.2. Descripció del projecte (resum del projecte) :

--

2.3. Objectius del projecte (què volem fer i per què volem fer-ho):

--

2.4. Resultats esperats (que volem aconseguir amb aquest projecte) :

--

Don/^a **amb document d'identitat n°**
.....,

Segell entitat	Signatura del/ de la sol·licitant o representant autoritzat/ da
-----------------------	--

Bell-lloc d'Urgell a de de