**ANEXO: MEMORIA TÉCNICA**

**1.- DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| **Nombre y apellidos / Razón Social:** |
| **Dirección del establecimiento donde se realiza la inversión:** |
| **Localidad:** |
| **Provincia:** |
| **Código I.A.E y su descripción:** |

**2.- DATOS DEL PROYECTO (Se deberán cumplimentar los apartados referidos a las acciones para las que se solicita la subvención. Describir el tipo de actividad y de gasto)**

|  |
| --- |
| **2.1.- OBRAS DE ADECUACIÓN (Describir las obras a desarollar)**  |
| **2.2.- ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO (enumerar la dotación)****-****-****-****-****-****-****-****-****-****-****-****-****-****-****-****-** |

|  |
| --- |
| **INVESIÓN SOLICITADA** |
| **2.1.- OBRAS DE ADECUACIÓN**  |
| **PROVEEDOR** | **Importe con IVA incluido** | **Importe sin IVA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Subtotal:** |  |  |
|  |
| **2.2.- ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO** |
| **PROVEEDOR** | **Importe con IVA incluido** | **Importe sin IVA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Subtotal:** |  |  |
|  |
| **TOTAL INVERSIÓN** | **€** | **€** |

**Bajo mi responsabilidad, DECLARO que asumo el compromiso de apertura semanal del establecimiento un mínimo de \_\_\_\_\_\_días semanales (el número mínimo de días de apertura obligatoria será de 5 días/semana).**

En………………..., a……….de………………….de 202\_

(Firma)