

ANEXO 6 – MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES IMPUESTAS A LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN

BENEFICIARIO

Nombre/razón social: <input type="text"/>	NIF: <input type="text"/>
---	---------------------------

ACTUACIONES REALIZADAS EN EL PERIODO ELEGIBLE

ACTUACIÓN 1	
Factura/s relacionada/s: <input type="text"/>	
Descripción	Resultados obtenidos
<input type="text"/>	<input type="text"/>



ACTUACIÓN 2

Factura/s relacionada/s:

Descripción

Resultados obtenidos

--

--

ACTUACIÓN 3

Factura/s relacionada/s:

Descripción

Resultados obtenidos

--

--



ACTUACIÓN 4

Factura/s relacionada/s:

Descripción

Resultados obtenidos

--

--

ACTUACIÓN 5

Factura/s relacionada/s:

Descripción

Resultados obtenidos

--

--



ACTUACIÓN 6

Factura/s relacionada/s:

Descripción

Resultados obtenidos

--

--

ACTUACIÓN 7

Factura/s relacionada/s:

Descripción

Resultados obtenidos

--

--



ACTUACIÓN 8

Factura/s relacionada/s:

Descripción

Resultados obtenidos

--

--

ACTUACIÓN 9

Factura/s relacionadas:

Descripción

Resultados obtenidos

--

--



ACTUACIÓ 10

Factura/s relacionada/s:

Descripci3n

Resultados obtenidos

--

--

, de