

|  |  |                                       |  |                       |
|--|--|---------------------------------------|--|-----------------------|
| <b>A</b>   | <b>DADES DE L'ENTITAT COL·LABORADORA SOL·LICITANT<br/>DATOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA SOLICITANTE</b> |                                       | NÚM. EXPEDIENT / Nº EXPEDIENTE         |                       |
| ENTITAT / ENTIDAD  |  | CIF                                   | LOCALITAT / LOCALIDAD                  |                       |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO)                  |  |                                       | CP                                     | PROVÍNCIA / PROVINCIA |
| <b>DADES DE L'EMPRESA CONTACTADA / DATOS DE LA EMPRESA CONTACTADA</b>              |  |                                       |  |                       |
| RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL  |  | CIF                                   | DATA / FECHA                           |                       |
| PERSONA DE CONTACTE / PERSONA DE CONTACTO  |  | DNI                                   | TELÈFON / TELÉFONO                     |                       |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) |  |                                       | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |                       |
| NOM DEL PROMOTOR / NOMBRE DEL PROMOTOR   |  | LLOC QUE OCUPA / PUESTO QUE DESEMPEÑA |  | TELÈFON / TELÉFONO    |

**B INFORME**

- 1.- Ha d'incloure el temps dedicat / Debe incluir el tiempo dedicado
- 2.- Ha d'incloure l'avaluació de resultats / Debe incluir la evaluación de resultados

Signat La persona representant de l'entitat  
*Firmado la persona representante legal de la entidad*