|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESERVA BIOSFERA VALLE DEL CABRIEL | | | | | | | | RESERVA BIOSFERA DEL ALTO TURIA | | | | | | | |
| Nombre o Razón social | | | | | | | | NIF : | | | | Nº Expediente: | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | | | | C.P.: | | | | Población: | | | |
| Teléfono: | | | | | | | | Teléfono móvil: | | | | Correo electrónico: | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  Pasaporte/NIE | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | |
| Nombre: | | | 1º Apellido: | | | | | | | 2º Apellido | | | | | |
| Hombre:  Mujer: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | C.P.: | | | | | | | Población: | | | | | |
| Teléfono: | | | Teléfono móvil: | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | |
| Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el/la representante designado/a por el/la interesado/a. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FINALIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA | | LOCALIDAD | | | LUGAR EN EL QUE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD/CAMPAÑA | | | PERFIL PARTICIPANTES | | | | | Nº. ESTIMADO PARTICIPANTES | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| **MATERIAL DIVULGATIVO CONTENIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE MATERIAL | Nº UNIDADES | | | IDIOMA | | COSTE UNITARIO ESTIMADO POR CONCEPTO, IVA NO INCLUIDO | | | COSTE TOTAL  SIN IVA | | IVA | | | COSTE TOTAL | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| La persona abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la memoria de actividades de actuaciones sin naturaleza de inversión, así como en la documentación adjunta, y autoriza a la administración a poder efectuar cualquier comprobación de los mismos.  En      ,       de       de  LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL  Fdo.: | | | | | | | | | | | | | | | |

**ORGANISMO DESTINATARIO: SERVICIO DE ESPACIOS NATURALES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE MEDIO NATURAL Y BIODIVERSIDAD**

**CÓDIGO DIR3: A08048234**