



Ajuntament de Peralada

ANNEX III. Model de Memòria de l'activitat/projecte

En/na

amb DNI número _____, com a representant
legal _____ de _____ l'entitat

amb NIF número _____, domicili a
_____, telèfon
_____ i correu electrònic _____.

Descripció general de la finalitat i els objectius de l'entitat

Breu descripció del projecte o activitat

Objectius del projecte o activitat

Persones destinatàries del projecte o activitat

Ajuntament de Peralada

Plaça Gran, 7, Peralada. 17491 Girona. Tel. 972 53 80 06. Fax: 972 53 82 68



Ajuntament de Peralada

Temporalització del projecte o activitat

Difusió del projecte o activitat

Peralada, de de 2019

Signatura sol·licitant

IL.LM. SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE PERALADA

Les vostres dades personals s'incorporaran als fitxers automatitzats de l'Ajuntament de Peralada. En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i oposició mitjançant sol·licitud expressa adreçada a l'Ajuntament de Peralada, pl. Gran, 7 (972 53 80 06).

Ajuntament de Peralada

Plaça Gran, 7, Peralada. 17491 Girona. Tel. 972 53 80 06. Fax: 972 53 82 68