



CABILDO INSULAR
LA PALMA

**ANEXO II
MEMORIA DESCRIPTIVA**

SUBVENCION A ASOCIACIONES QUE REALICEN
ACTUACIONES PARA LA PROTECCIÓN DE LOS
ANIMALES DE COMPAÑÍA ABANDONADOS
EN LA ISLA DE LA PALMA

AGRICULTURA, GANADERÍA, PESCA,
BIENESTAR ANIMAL Y SOBERANÍA
ALIMENTARIA

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL:		N.I.F.:
DOMICILIO:	LOCALIDAD:	
CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
REPRESENTANTE: APELLIDOS Y NOMBRE:		
N.I.F.:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
DENOMINACIÓN DE SUBVENCIÓN SOLICITADA: ASOCIACIONES QUE REALICEN ACTUACIONES PARA LA PROTECCIÓN DE ANIMALES DE COMPAÑÍA ABANDONADOS EN LA ISLA DE LA PALMA		

APARTADOS

A) DESCRIPCIÓN DE SOLICITANTE (indicar, si fuere el caso, número de socios, objeto social o actividad principal, fecha de creación o constitución, trayectoria o experiencia en la actividad relacionada con la protección de animales).

B) PROYECTO DE ACCIONES - ACTUACIONES A DESARROLLAR: (según lo especificado en las bases 5.2 y 8).

C) ASPECTOS PARA VALORAR SEGUN BASE 8ª. Declaro bajo mi responsabilidad que los siguientes datos son ciertos (se requerirá demostrar los datos indicados en este apartado según lo establecido en las bases).

Capacidad de alojamiento en el albergue: Total perros _____ Total gatos _____ Página web: <input type="checkbox"/> Publicación en redes sociales: <input type="checkbox"/> Periodicidad _____ Número voluntariado: _____	Ámbito del proyecto: _____ Número de personas asociadas: _____ Número personal contratado fijo: _____ Número personal contratado a tiempo parcial: _____ Número de actividades de concienciación ciudadana: _____
---	---

