



ANEXO II: MEMORIA FINAL DEL PROYECTO O ACTIVIDAD

ASOCIACIÓN:

CIF:

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO O ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES REALIZADAS:

DESCRIPCIÓN DE OBJETIVOS:



Ajuntament de Castelló

Festes

RESULTADOS OBTENIDOS:

D./D^a _____, con D.N.I _____, en calidad
de Secretario/a de la Asociación
con C.I.F. _____, certifica que ha sido cumplida la finalidad para la que se otorgó la
subvención.

En Castelló de la Plana, a _____ de _____ de

<p>El/La Presidente/a de la Asociación</p>	<p>Sello de la Asociación</p>	<p>El/La Secretario/a de la Asociación</p>
<p>Fdo: D.N.I.</p>		<p>Fdo: D.N.I.</p>