



### Anexo II

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO<br><b>RESOLUCIÓN PARA A PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA EXPERIMENTAL “OBSERVA_ACCIÓN”</b> | DOCUMENTO<br><b>SOLICITUDE</b> |
|--|--------------------------------|

**DATOS DO CENTRO SOLICITANTE**

RAZÓN SOCIAL  CÓDIGO  NIF

TIPO  NOME DA VÍA  NÚM  BLOQ  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

TELÉFONO  TELÉFONO MÓBIL  CORREO ELECTRÓNICO

**E NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

EN CALIDADE DE

CORREO ELECTRÓNICO

**PARTICIPANTES**

| CARGO                | NOME                 | APELIDOS             | NIF                  | CORREO ELECTRÓNICO   |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**INDICAR A ORDE DE PRIORIDADE DO 1 AO 3 (ONDE 1 É A OPCIÓN MÁIS PRIORITARIA E 3 A MENOS PRIORITARIA)**

COMUNICA\_ACCIÓN

DIXITALIZA\_ACCIÓN

INNOVA\_ACCIÓN

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE E SELO DO CENTRO**

Lugar e data  ,  de  de