**PROGRAMA DE APOYO AL COMERCIO MINORISTA 2020**

**DINAMIZACIÓN ZONAS COMERCIALES**

**ANEXO I – MODELO DE SOLICITUD**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN, EJE COMERCIAL, CENTRO COMERCIAL ABIERTO O ENTIDAD |  |
| NOMBRE DEL PROYECTO |  |
| DESCRIPCION DEL PROYECTO |  |
| Nº COMERCIOS BENEFICIARIOS |  |
| OTROS BENEFICIARIOS  (ESPEFICAR SECTORES) |  |
| FECHAS PREVISTAS DE LA ACCIÓN |  |
| INDICADORES Y RESULTADOS PREVISTOS |  |
| PRESUPUESTO APROXIMADO DE LA ACTUACIÓN (IVA NO INCLUIDO) |  |