

ANEXO II DATOS DE LA AGRUPACIÓN

1.- Denominación de la agrupación

Nombre de la agrupación (≤ 180 caracteres con espacios)
Acrónimo o nombre corto de la agrupación (≤ 30 caracteres con espacios)

2.- Título del proyecto innovador

--

3.- Datos de la agrupación y de sus miembros.

Datos de la agrupación si esta tiene personalidad jurídica propia					
NIF / NIE		Razón Social/Entidad			
Email				Teléfono	
Representante de la agrupación si esta tiene personalidad jurídica propia					
NIF / NIE			Razón Social/Entidad		
Nombre	Apellido 1		Apellido 2		
Tipo vía			Nombre vía		
Nº/Km:	Piso		Puerta	Código Postal	
Provincia			Municipio		
Email				Teléfono	
En calidad de					
Medio de Notificación: <input type="radio"/> Interesado/a <input type="radio"/> Representante (indique a quién desea que se envíe la notificación)					

Miembro Nº 1 (ha de ser el representante de la agrupación, si esta no tiene personalidad jurídica propia)					
NIF / NIE		Razón Social/Entidad			
Nombre	Apellido 1		Apellido 2		
Tipo vía			Nombre vía		
Nº/Km:	Piso		Puerta	Código Postal	
Provincia			Municipio		
Email				Teléfono	
Pertenencia al sector primario			<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	
Su principal actividad es la I+D y/o innovación			<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	
Representante del miembro Nº 1					
NIF / NIE			Razón Social/Entidad		
Nombre	Apellido 1		Apellido 2		
Tipo vía			Nombre vía		
Nº/Km:	Piso		Puerta	Código Postal	
Provincia			Municipio		
Email				Teléfono	
En calidad de					
Medio de Notificación: <input type="radio"/> Interesado/a <input type="radio"/> Representante (indique a quién desea que se envíe la notificación)					

Miembro Nº 2										
NIF / NIE					Razón Social/Entidad					
Nombre		Apellido 1			Apellido 2					
Tipo vía		Nombre vía								
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Postal				
Provincia		Municipio								
Email							Teléfono			
Pertenencia al sector primario				<input type="radio"/> Sí			<input type="radio"/> No			
Su principal actividad es la I+D y/o innovación				<input type="radio"/> Sí			<input type="radio"/> No			
Representante del miembro Nº 2										
NIF / NIE					Razón Social/Entidad					
Nombre		Apellido 1			Apellido 2					
Tipo vía		Nombre vía								
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Postal				
Provincia		Municipio								
Email							Teléfono			
En calidad de										
Medio de Notificación: <input type="radio"/> Interesado/a <input type="radio"/> Representante (indique a quién desea que se envíe la notificación)										

Miembro Nº 3										
NIF / NIE					Razón Social/Entidad					
Nombre		Apellido 1			Apellido 2					
Tipo vía		Nombre vía								
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Postal				
Provincia		Municipio								
Email							Teléfono			
Pertenencia al sector primario				<input type="radio"/> Sí			<input type="radio"/> No			
Su principal actividad es la I+D y/o innovación				<input type="radio"/> Sí			<input type="radio"/> No			
Representante del miembro Nº 3										
NIF / NIE					Razón Social/Entidad					
Nombre		Apellido 1			Apellido 2					
Tipo vía		Nombre vía								
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Postal				
Provincia		Municipio								
Email							Teléfono			
En calidad de										
Medio de Notificación: <input type="radio"/> Interesado/a <input type="radio"/> Representante (indique a quién desea que se envíe la notificación)										

Miembro Nº 4										
NIF / NIE					Razón Social/Entidad					
Nombre		Apellido 1			Apellido 2					
Tipo vía		Nombre vía								
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Postal				
Provincia		Municipio								
Email							Teléfono			
Pertenencia al sector primario				<input type="radio"/> Sí			<input type="radio"/> No			
Su principal actividad es la I+D y/o innovación				<input type="radio"/> Sí			<input type="radio"/> No			

Representante del miembro N° 4							
NIF / NIE				Razón Social/Entidad			
Nombre			Apellido 1			Apellido 2	
Tipo vía				Nombre vía			
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Postal	
Provincia				Municipio			
Email						Teléfono	
En calidad de							
Medio de Notificación: <input type="radio"/> Interesado/a <input type="radio"/> Representante (indique a quién desea que se envíe la notificación)							

Miembro N° 5							
NIF / NIE				Razón Social/Entidad			
Nombre			Apellido 1			Apellido 2	
Tipo vía				Nombre vía			
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Postal	
Provincia				Municipio			
Email						Teléfono	
Pertenencia al sector primario				<input type="radio"/> Sí		<input type="radio"/> No	
Su principal actividad es la I+D y/o innovación				<input type="radio"/> Sí		<input type="radio"/> No	

Representante del miembro N° 5							
NIF / NIE				Razón Social/Entidad			
Nombre			Apellido 1			Apellido 2	
Tipo vía				Nombre vía			
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Postal	
Provincia				Municipio			
Email						Teléfono	
En calidad de							
Medio de Notificación: <input type="radio"/> Interesado/a <input type="radio"/> Representante (indique a quién desea que se envíe la notificación)							

En....., a..... de..... de.....

FIRMA DEL REPRESENTANTE