





Fase de preparación de proyectos de las ayudas a la cooperación de grupos operativos de la Asociación Europea para la Innovación (AEI)

ANEXO II. DATOS DE LA AGRUPACIÓN

Nombre de la agrupación (≤ 180 caracteres con espacios)

1	Denom	inació	n de l	la agrı	Jpación
---	-------	--------	--------	---------	----------------

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 Soci	al/Entidad						
Email					Teléfono				
Represent	tante de la agrupación si esta t	iene persona	alidad jurídica	a propia					
NIF / NIE			Razón Socia	l/Entidad					
Nombre		Apellido 1		·	Apellido 2				
Tipo vía			Nombre vía						
Nº/Km:	Piso		Puerta		Código Posta	al			
Provincia			Municipio						
Email					Teléfono				
En calidad	de								
Medio de N	Notificación: O Interesado/a O	Representan	te (indique a q	uién desea que s	se envíe la no	tificación)			
Miombro I	Nº 1 (ha de ser el representante	do la agrup	ación ei neta	no tiono norso	nalidad iurídi	ca propia)			
NIF / NIE	1 I (lia de sei el l'epieselitalite	ue la agrup	Razón Socia	-	nandad juridi	са ргоріа)			
Nombre		Apellido 1	Nazuri Sucia	i/Elitidad	Apellido 2				
Tipo vía		Apcilluo 1	Nombre vía		Apcilido 2				
Nº/Km:	Piso		Puerta		Código Posta	al			
Provincia	1122		Municipio		g				
Email									
Pertenencia al sector primario			O Sí		O No				
Su principa	al actividad es la I+D y/o innovaci	O Sí		O No					
Representante del miembro Nº 1									
NIF / NIE			Razón Socia	l/Entidad					
Nombre		Apellido 1		,	Apellido 2				
Tipo vía			Nombre vía						
Nº/Km:	Piso		Puerta		Código Posta	al			
Provincia			Municipio						
Email					Teléfono				
En calidad de									
Medio de N	Notificación: O Interesado/a O l	Representan	te (indique a q	uién desea que s	se envíe la no	tificación)			

Modelo: 3695FA1



Miembro Nº 2





NIF / NIE			Razón Social/	/Entidad		
Nombre		Apellido 1			Apellido 2	
Tipo vía			Nombre vía			
Nº/Km:	Piso		Puerta		Código Pos	stal
Provincia			Municipio			·
Email			1		Teléfono	
Pertenenc	ia al sector primario		O Sí		O No	·
Su princip	al actividad es la I+D y/o innovac	ión	O Sí		O No	
Represen	tante del miembro Nº 2					
NIF / NIE			Razón Social/	/Entidad		
Nombre		Apellido 1		<u> </u>	Apellido 2	
Tipo vía			Nombre vía			
Nº/Km:	Piso		Puerta		Código Pos	stal
Provincia			Municipio			
Email			-		Teléfono	
En calidad	l de					
Medio de	Notificación: O Interesado/a O	Representan	te (indique a qu	ién desea que	se envíe la n	otificación)
Miembro	N° 3					
NIF / NIE			Razón Social/	/Entidad		
Nombre		Apellido 1			Apellido 2	
Tipo vía		•	Nombre vía			
Nº/Km:	Piso		Puerta		Código Pos	stal
Provincia			Municipio		- 3	
Email			'		Teléfono	
Pertenenc	ia al sector primario		O sí		O No	
	al actividad es la I+D y/o innovac	ión	O sí		O No	
	tante del miembro Nº 3					
NIF / NIE			Razón Social/	/Entidad		
Nombre		Apellido 1			Apellido 2	
Tipo vía			Nombre vía			
Nº/Km:	Piso		Puerta		Código Pos	stal
Provincia	11111		Municipio		J	
Email					Teléfono	
En calidad	I de					
	Notificación: O Interesado/a O	Representan	te (indique a qu	ién desea que	se envíe la n	notificación)
		•		•		,
Miembro	Nº 4					
NIF / NIE			Razón Social/	/Entidad		
Nombre		Apellido 1	Trazori Gociai/	Littidad	Apellido 2	
Tipo vía		, ipoliido i	Nombre vía		, wouldo	
Nº/Km:	Piso		Puerta		Código Pos	stal
Provincia	1 100		Municipio		Joungo i oc	- Can
Email			Mariloipio		Teléfono	
	ia al sector primario		O Sí		O No	
	•	ión	O Sí		O No	
Su principal actividad es la I+D y/o innovación			O 01		O NO	

Modelo: 3695FA1







Represen	tante del miembro N	° 4					
NIF / NIE				Razón Social/	Entidad		
Nombre			Apellido 1			Apellido 2	
Tipo vía				Nombre vía			
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Pos	tal
Provincia				Municipio			·
Email						Teléfono	
En calidad	de						
Medio de N	Notificación: O Intere	esado/a O	Representar	nte (indique a qu	ién desea que	e se envíe la no	otificación)
Miembro I	N° 5						
NIF / NIE				Razón Social/	Entidad		
Nombre			Apellido 1			Apellido 2	
Tipo vía				Nombre vía			
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Pos	tal
Provincia	'			Municipio			1
Email						Teléfono	
Pertenenc	ia al sector primario			O Sí		O No	
Su principa	al actividad es la I+D y	y/o innovac	ión	O Sí		O No	
Represen	tante del miembro N	° 5				-	
NIF / NIE				Razón Social/	Entidad		
Nombre			Apellido 1			Apellido 2	
Tipo vía				Nombre vía			
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Pos	tal
Provincia				Municipio			
Email						Teléfono	
En calidad	de						
Medio de N	Notificación: O Intere	esado/a O	Representan	ite (indique a qu	ién desea que	e se envíe la no	otificación)
							io a la presentación de esta
							I Sistema de Notificaciones
Electroni	cas de la Comunida	u ue Madri	u. rueue dar	se ue alla acceo	aleliuo a este	ешасе.	
				En		, a	de de
						·	
				FIR	MA DEL RI	EPRESENTA	ANTE

Modelo: 3695FA1