**SUBVENCIONES PARA EL APOYO A LA ADAPTACIÓN Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL**

**AÑO 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| D./Dña.: | D.N.I./N.I.E.: |
| En el caso de personas jurídicas, en representación de: | CIF: |
| Domicilio: | Código Postal: |
| Población: | Provincia: |

**MEMORIA JUSTIFICATIVA**

**Breve descripción del bien adquirido:**

|  |
| --- |
|  |

**Resultados obtenidos:**

|  |
| --- |
|  |

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_