







ANEXO II

SOLICITUD AYUDA EN ESPECIE PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE APOYO A JÓVENES EMPRENDEDORES: MOVE UP, EMPRENDE CON ÉXITO.

D/D ^a representación		con DNI	, en	
de				
con CIF:	y DOMICILI	O:		
MUNICIPIO:			CP:	
TFNO.:	FAX:	EMAIL	<u>:</u>	
SOLICITA: Ayuda en especia para participar en el "Programa de Apoyo a Jóvenes Emprendedores: Move up, Emprende con éxito", de conformidad con la Convocatoria publicadas en el BOP nº Fecha límite de presentación de instancias 20 de Abril de 2016.				
Se adjunta la siguiente	documentación:			
- - - - - - -				
En	,	a de	de 2016	3.
ILMO. SR. PRESIDI CASTELLÓN.	ENTE DE LA E	XCMA. DIPUTA	CIÓN PROVINCIAL	_ DE