**INFORME TECNICO DA ACTUACIÓN REALIZADA**

Nome do beneficiario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código da solicitude: IN421P\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e apelidos do solicitante /representante legal):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| A entidade colaboradora **CERTIFICA** que a instalación subvencionada finalizou na data indicada |
| Data de finalización da instalación: |
| Identificación do instalador/ Empresa instaladora:  Nome Razón Social: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Nº de solicitude:…………………………………………………………………………………………………………………………………….  Localización da instalación  Dirección…………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….  Concello:………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **MODIFICACIONS REALIZADAS NO PROXECTO (1)** |

1. No caso de existir modificación no proxecto en relación a solicitude inicial de axuda se indicarán neste apartado, podendo anexar a documentación complementaria necesaria

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Asinado pola entidade colaboradora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_