

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA ADAPTACIÓN DE TAXIS DESTINADOS A PERSONAS  
CON MOVILIDAD REDUCIDA 2020**

**ANEXO VI (para justificación)**

**MEMORIA FINAL DE REALIZACIÓN DEL OBJETO DE LA SUBVENCIÓN**

**Datos del/a solicitante**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

Representante legal (en caso de persona jurídica) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.I.F. \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

Fecha de adaptación \_\_\_\_\_

**Descripción de la actuación realizada**

**Objetivos conseguidos**

## Resultados obtenidos.

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_

Con domicilio en \_\_\_\_\_

**DECLARA**, la veracidad de todos los datos reflejados en el presente ANEXO.

En Ciudad Real a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Firma.