



CONCELLO DE TEO

CONCELLO DE TEO
SUBVENCÍONS A ENTIDADES VECIÑAIS E DE BENESTAR - ANO 2026
ANEXO II – MEMORIA DAS ACTIVIDADES

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE	
NOME DA ENTIDADE (Nome completo e/ou abreviatura)	CIF
ENDEREZO	CP
TELÉFONOS	
ENDEREZO ELECTRÓNICO	
NOME E APELIDOS DA PERSOA QUE REPRESENTA Á ENTIDADE	NIF
NÚMERO DAS PERSOAS SOCIAIS E CENSADAS EN TEO (achegar listaxe tamén):	



CONCELLO DE TEO

ANEXO II – MEMORIA DAS ACTIVIDADES (continuación)

ACTIVIDADE
NOME DO PROXECTO
DESCRICIÓN (no caso de ser preciso, poderase achegar a descrición do proxecto nun folio aparte)
DATA/S DE REALIZACIÓN
PERSOAS DESTINATARIAS
ORZAMENTO: Gastos: _____ Ingresos previstos: _____ Contía solicitada: _____
ACTIVIDADE
NOME DO PROXECTO
DESCRICIÓN (no caso de ser preciso, poderase achegar a descrición do proxecto



CONCELLO DE TEO

nun folio aparte)

DATA/S DE REALIZACIÓN

PERSOAS DESTINATARIAS

ORZAMENTO:

Gastos: _____

Ingresos

previstos: _____

Contía

solicitada: _____

ANEXO II – MEMORIA DAS ACTIVIDADES (continuación)

ACTIVIDADE
NOME DO PROXECTO
DESCRICIÓN (no caso de ser preciso, poderase achegar a descrición do proxecto)



CONCELLO DE TEO

nun folio aparte)

DATA/S DE REALIZACIÓN

PERSOAS DESTINATARIAS

ORZAMENTO:

Gastos: _____

Ingresos previstos: _____

Contía

solicitada: _____

ACTIVIDADE

NOME DO PROXECTO

DESCRICIÓN (no caso de ser preciso, poderase achegar a descrición do proxecto nun folio aparte)



CONCELLO DE TEO

DATA/S DE REALIZACIÓN
PERSOAS DESTINATARIAS
ORZAMENTO:
Gastos: _____
Ingresos previstos: _____
Contía solicitada: _____

ANEXO II – MEMORIA DAS ACTIVIDADES (continuación)

ACTIVIDADE
NOME DO PROXECTO
DESCRICIÓN (no caso de ser preciso, poderase achegar a descrición do proxecto nun folio aparte)
DATA/S DE REALIZACIÓN
PERSOAS DESTINATARIAS



CONCELLO DE TEO

ORZAMENTO:

Gastos: _____

Ingresos previstos: _____

Contía solicitada: _____

Teo, _____ de _____ de 20 _____

A persoa representante da entidade

Asdo.

ALCALDESA DO CONCELLO DE TEO