

**A RELACIÓ DE BENEFICIARIS I PUNTUACIÓ ASSIGNADA
RELACIÓN DE BENEFICIARIOS Y PUNTUACIÓN ASIGNADA**

NÚM. ORDRE Nº ORDEN (*)	NOM O RAÓ SOCIAL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF/NIE	NÚM. REGISTRE (SI ÉS EL CAS) Nº REGISTRO (EN SU CASO)	DESPESES D'INSCRIPCIÓ I PARTICIPACIÓ GASTOS DE INSCRIPCIÓN Y PARTICIPACIÓN	DESPESES DE CONTROL GASTOS DE CONTROL	IMPORT TOTAL IMPORTE TOTAL

_____ , _____ d _____ de _____
La persona representant / La persona representante

Firma: _____