



Anexo II.II

ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre:
Nº Registro Municipal de Asociaciones:
C.I.F:
Dirección
E-mail:
Teléfono:
Fax:

Nombre del representante en Ponferrada:
Dirección de la sede local:
E-mail:
Teléfono:
Fax:

Datos descriptivos de la Entidad:

Objetivos

Acciones principales en Ponferrada

Experiencia en cooperación :

Breve descripción de la estructura regional o nacional.
