



**SOLICITUD AYUDA EN ESPECIE PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE APOYO A JÓVENES EMPRENDEDORES: MOVE UP, EMPRENDE CON ÉXITO.**

D/D<sup>a</sup> ..... con DNI ....., en  
representación de .....  
con CIF:..... y DOMICILIO: .....  
MUNICIPIO: ..... CP: .....  
TFNO.: ..... FAX: ..... EMAIL: .....

**SOLICITA:** Ayuda en especie para participar en el “Programa de Apoyo a Jóvenes Emprendedores: Move up, Emprende con éxito”, de conformidad con la Convocatoria publicada en el BOP nº 19, de 13 de febrero de 2016. Fecha límite de presentación de instancias 20 de Abril de 2016.

Se adjunta la siguiente documentación:

En ....., a ..... de ..... de 2016.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CASTELLÓN.