**Apéndice 2: Identificación del solicitante**

* 1. **Identificación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominación del solicitante** |  |
| **Datos de contacto** | Dirección:  Teléfono:  E-mail: |
| **Forma legal** |  |
| **CIF** |  |

* 1. **Persona autorizada para presentar la manifestación de interés en nombre del solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tratamiento** | Sr. / Sra. |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **Cargo** |  |
| **Datos de contacto** | Dirección:  Teléfono:  E-mail: |

* 1. **Persona de contacto a efectos del procedimiento (en caso de ser diferente)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tratamiento** | Sr. / Sra. |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **Cargo** |  |
| **Datos de contacto** | Dirección:  Teléfono:  E-mail: |