



Diputació  
de València

Benestar  
Social

**MEMÒRIA JUSTIFICATIVA**  
**MEMORIA JUSTIFICATIVA**

|                                                                                    |                 |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|
| AJUNTAMENT DE / AYUNTAMIENTO DE                                                    |                 |                                    |
| RESPONSABLE MUNICIPAL DE LES ACTIVITATS / RESPONSABLE MUNICIPAL DE LAS ACTIVIDADES |                 |                                    |
| NOM DE LES ACTIVITATS / NOMBRE DE LAS ACTIVIDADES                                  |                 |                                    |
| DATES DE REALITZACIÓ /<br>FECHAS DE REALIZACIÓN                                    | LLOCS / LUGARES | NÚM. ASSISTENTS<br>NÚM. ASISTENTES |
| PROFESSIONAL QUE IMPARTIX / PROFESIONAL QUE IMPARTE                                |                 |                                    |
| VALORACIÓ TÈCNICA DE L'AJUNTMENT/ VALORACIÓN TÉCNICA DEL AYUNTAMIENTO              |                 |                                    |

Signatura electrònica del responsable municipal  
*Firma electrónica del responsable municipal*