**MEMORIA PRIMER PAGO EMPRENDE RURAL LEADER**

**Nº EXPEDIENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO DEL PROYECTO** |  |

**Datos del solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| NIF: | NOMBRE: |
| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO:  |

**Acciones realizadas desde la solicitud de la ayuda:**

**Grado de cumplimiento de los objetivos previstos:**

**Facturación según lo previsto en la solicitud de ayuda:**

**Menor:**

**Similar:**

**Mayor:**

**Fecha prevista en la que se habrá alcanzado unos ingresos equivalentes al IPREM 2024 en 14 pagas (8.400 €)**

**Incidencias destacables:**

En ……………………… a ……………………de……………..de 20

Fdo.: