



Nº de Expediente

**RESUMEN FONDO OPERATIVO POR MEDIDAS**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Nº	MEDIDA	Nº Titulares	Nº Inversiones previstas 202_	Importe ejecución previsto 202_	Importe Imputado al FO 202_(A)	Nº inversiones ejecutadas en anualidades anteriores	Importe imputado al FO de las inversiones ejecutadas en anualidades anteriores	Importe Total Imputado al FO (A+B)	% sobre el FO	% Máximo o límite FO
<b>Totales</b>										

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 202\_

El/la Solicitante, o representante legal,

Fdo. \_\_\_\_\_