**ANEXO IV-B**

|  |
| --- |
| **MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA DEL AGENTE BENEFICIARIO**Ayudas a Proyectos de Investigación y Desarrollo en Salud.Departamento de Salud del Gobierno Vasco. Convocatoria 2024 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Código de Expediente** |  |
| **Título** |  |
| **Agente beneficiario**  |  |

**Presupuesto concedido y presupuesto justificado**



**Firmado: Persona representante legal del Agente**

|  |
| --- |
|  |