

DESIGNAÇÃO DO PROJETO

CÓDIGO DO PROJETO

OBJETIVO PRINCIPAL

REGIÃO DE INTERVENÇÃO

ENTIDADE BENEFICIÁRIA

DATA DE APROVAÇÃO

DATA DE INÍCIO

DATA DE CONCLUSÃO

CUSTO TOTAL ELEGÍVEL

APOIO FINANCEIRO
DA UNIÃO EUROPEIA

APOIO FINANCEIRO
PÚBLICO NAC./REG.*

* Quando aplicável

OBJETIVOS, ATIVIDADES E RESULTADOS ESPERADOS/ATINGIDOS



Travel Solutions