

## Memoria da actividade ou programa (Anexo II)

Referencia (para cubrir pola Administración)

Entidade

Denominación e descrición

**Denominación da festa**

**Actividades que se van realizar**

Lugar de celebración

**Calendario da festa**

Data de inicio

Data de finalización

**Tipo de festa**

Popular

Tradicional

Gastronómica

**Concello de Redondela**

Rua Alfonso XII, 2, Redondela. 36800 (Pontevedra). Tfno. 986400300. Fax: 986403894



