**(NOMBRE BENEFICIARIO) HA SIDO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA DE AYUDAS DEL**

**INSTITUTO DE FOMENTO DE LA REGIÓN DE MURCIA PARA INCENTIVAR LA CONTRATACIÓN**

**DE SERVICIOS DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD POR LAS PYMES REGIONALES,**

**COFINANCIADAS POR EL FONDO EUROPEO DE DESARROLLO REGIONAL.**

**EXPEDIENTE: 2024.XX.XXXX.XXXX**

**Breve descripción del proyecto o actuación: XXXX**