



Ajuntament de L' Olleria

CAMPANYA BONO REACTIVEM L'OLLERIA. SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ

Nom comercial	
Raó Social / Nom del titular	
NIF/CIF	
Nom Representant (si escau)	
Adreça	
Activitat de l'empresa	
Epígraf IAE	
Nº de treballadors/es (inclòs personal autònom)	
Telèfon	Fixe: _____ Mòbil: _____
Correu electrònic	
Pertany a alguna associació	No Si Nom: _____

Sr./Sra. _____ amb DNI _____
en representació de l'establiment indicat, sol·licite la participació durant el període de realització de la Campanya i signe la sol·licitud d'adhesió assumint els següents compromisos:

Declaro que l'activitat principal de l'empresa es correspon amb els sectors que poden participar en la campanya en esta fase, segons les bases de participació.

Declaro que el número de persones treballadores en l'empresa no és superior a 10 comptant tant el personal autònom com les persones contractades. (Per al sector de l'Hosteleria fins a 15).

Declaro que compleix amb els requisits de participació i coneix els compromisos i el procediment, que figuren a les bases de participació.

L'Olleria , ____ de _____ de 2020

Signat: _____

Ajuntament de L' Olleria

Carrer Santo Tomás, 2, L'Olleria. 46850 (València). Tel. 962200601. Fax: 962200011





Ajuntament de L' Olleria

Ajuntament de L' Olleria

Carrer Santo Tomás, 2, L'Olleria. 46850 (València). Tel. 962200601. Fax: 962200011



Codi Validació: 6F-JL3EDJXA26WAQX3MP9XGDQA | Verificació: <https://olleria.sedelectronica.es/>
Document signat electrònicament des de la plataforma esPublico Gestiona | Pàgina 2 de 2