

ANEXO I

SOLICITUD DEL PROGRAMA DE AYUDAS AL FOMENTO DEL TRABAJO AUTONOMO Y A LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL EN EL RONQUILLO

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre/Razón Social: _____ DNI/CIF: _____

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Dirección a efecto de notificaciones: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

Correo electrónico para notificaciones: _____

Autoriza las notificaciones derivadas de esta solicitud mediante correo electrónico:

(Señalar con un círculo lo que proceda) SI o NO

DATOS DEL REPRESENTANTE:

Nombre: _____ DNI: _____

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Teléfono de contacto: _____

DATOS DE LA ACTIVIDAD:

Nombre comercial (si es distinto del titular): _____

Actividad principal que desarrolla: _____

Código IAE de la actividad principal: _____

Fecha de alta en el RETA: _____ Fecha de Alta en el IAE: _____

Dirección de la actividad: _____

Localidad: _____

LINEA DE AYUDAS QUE SOLICITA:

(Marcar lo que proceda)

- Línea 1. Creación de empresas de trabajo autónomo que se establezcan en el municipio.
- Línea 2. Mantenimiento y consolidación del trabajo autónomo.
- Línea 3. Mantenimiento y consolidación de empresas con personalidad jurídica.

DATOS DE LA CUENTA DEL SOLICITANTE PARA EL ABONO DE LA AYUDA EN CASO DE SER CONCEDIDA:

IBAN: ES _____

DOCUMENTACION QUE APORTA JUNTO A LA SOLICITUD:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

En El Ronquillo, a ____ de _____ de 2.02__

EL SOLICITANTE

Fdo: _____

AL EXCELENTISIMO AYUNTAMIENTO DE EL RONQUILLO