



Concello da Pobra do Caramiñal

ANEXO I SOLICITUDE DA AXUDA MUNICIPAL

DATOS DO/A SOLICITANTE:

RAZÓN SOCIAL		NIF/NIE/CIF	
ENDEREZO		C.P.	
LOCALIDADE		PROVINCIA	
LOCALIDADE DO CENTRO DE TRABALLO			
TELÉFONO/S	CORREO ELECTRÓNICO	PÁXINA WEB	
TIPO DE EMPRESA		<input type="checkbox"/> PERSOA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSOA XURÍDICA	
DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE ECONÓMICA			

DATOS DE REPRESENTACIÓN: (no caso de non coincidir co/a solicitante)

APELIDOS E NOME		DNI/NIE
EN CALIDADE DE	<input type="checkbox"/> TITULAR <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	

SOLICITA:

Que lle sexa concedida unha subvención ao abeiro da convocatoria de axudas do Concello da Pobra do Caramiñal no marco do PEL-REACTIVA: FONDO DE FINANCIAMENTO PARA A REACTIVACIÓN ECONÓMICA E SOCIAL DA PROVINCIA DA CORUÑA, do Plan de emprego local da Deputación da Coruña.