

## Ayuntamiento de Bigastro

### ANEXO I.: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES, HOSTELERÍA Y SERVICIOS COMO COLABORADOR EN LA CAMPAÑA BONO-CONSUMO “ MI PUEBLO, MI COMERCIO” 2024

<b>SOLICITANTE</b>			
NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL		DNI-NIE- CIF	
Domicilio:			
Teléfono		Código CNAE	
Correo electrónico			
<b>REPRESENTANTE ( en su caso)</b>			
Nombre y apellidos		DNI-NIE	
Domicilio:			
Teléfono		Correo electrónico	
<b>DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD: (marcar con x)</b>			
<p>Estando interesado en participar como establecimiento colaborador en la campaña de promoción comercial BONO-CONSUMO “ MI PUEBLO MI COMERCIO” 2024, convocada por el Ayuntamiento de Bigastro, financiada por la Excm. Diputación Provincial de Alicante.</p> <p><input type="checkbox"/> Que ejerce la actividad económica en el término municipal de Bigastro antes de la publicación de la convocatoria en establecimiento permanente con licencia de actividad o ambiental.</p> <p><input type="checkbox"/> Que asume el compromiso de colaborar con la campaña de bonos-consumo, descontando el importe del bono al consumidor que después le será abonado por el Ayuntamiento de Bigastro, una vez aportados los justificantes requeridos en las presentes bases.</p> <p><input type="checkbox"/> Acepta ser incluido como establecimiento colaborador del programa de bonos en los soportes publicitarios del programa: web, redes sociales, etc...</p>			
<b>DOCUMENTACIÓN APORTADA : (marcar con x)</b>			
<p><input type="checkbox"/> Certificado de titularidad de la cuenta corriente expedido por la entidad financiera.</p> <p><input type="checkbox"/> Poder de representación del representante legal, en su caso.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de la AEAT de estar al corriente con sus obligaciones tributarias y de la Tesorería General de estar al corriente con la Seguridad Social.</p>			
En Bigastro, a ____ de _____ 2024		Firma del representante/solicitante	

I  
L  
M

**A  
Ayuntamiento de Bigastro**

Plaza Constitución, 1, Bigastro. 03380 (Alicante). Tfno. 965 350 000. Fax: 965 350 807

S  
P