

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**

SOLICITANTE			
NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL		DNI-NIE- CIF	
Domicilio:			
Teléfono		Código CNAE	
Correo electrónico			
REPRESENTANTE (en su caso)			
Nombre y apellidos		DNI-NIE	
Domicilio:			
Teléfono		Correo electrónico	
DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD: (marcar con x)			
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. ☐ 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. ☐ 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. ☐ Acepta ser incluido como establecimiento colaborador del programa de bonos en los soportes publicitarios del programa: web, redes sociales, etc...			
DOCUMENTACIÓN APORTADA : (marcar con x)			
☐ Certificado de titularidad de la cuenta corriente expedido por la entidad financiera. ☐ Poder de representación del representante legal, en su caso. ☐ 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.			
En Bigastro, a ____ de _____ 2024		Firma del representante/solicitante	

ILMA. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BIGASTRO