



## Ajuntament de Benilloba

(ANEXO I)

### SOLICITUD ADHESIÓN DE ESTABLECIMIENTOS AL BONO CONSUMO BENILLOBA. ANUALIDAD 2024.

| DATOS DEL SOLICITANTE:           |        |                |        |
|----------------------------------|--------|----------------|--------|
| Nombre y Apellidos/Razón Social: |        | D.N.I / N.I.F: |        |
|                                  |        |                |        |
| Dirección:                       |        |                |        |
|                                  |        |                |        |
| Teléfono:                        | Móvil: | Fax:           | Email: |
|                                  |        |                |        |
| Denominación del comercio:       |        |                |        |

| DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede) |            |                |            |
|--------------------------------------|------------|----------------|------------|
| Nombre y Apellidos:                  |            | D.N.I / N.I.F: |            |
|                                      |            |                |            |
| Dirección:                           |            |                |            |
|                                      |            |                |            |
| Código Postal:                       | Municipio: |                | Provincia: |
|                                      |            |                |            |
| Teléfono:                            | Móvil:     | Fax:           | Email:     |
|                                      |            |                |            |

| DATOS DE NOTIFICACIÓN |               |                                |                          |
|-----------------------|---------------|--------------------------------|--------------------------|
| Persona a notificar   |               | Medio preferente notificación: |                          |
|                       | Solicitante   |                                | Notificación postal      |
|                       | Representante |                                | Notificación electrónica |

| EXPONE:                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Que teniendo conocimiento de la convocatoria de ayudas bonos consumo del municipio de Benilloba para la activación del consumo. Anualidad 2024 |

| SOLICITA:                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| Su adhesión a la convocatoria de ayudas bonos consumo de Benilloba. Anualidad 2024 |



## Ajuntament de Benilloba

---

### DECLARO:

- Que ejerzo la actividad económica en el término municipal de Benilloba.
- Que me encuentro al corriente en las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal, Autonómica y Municipal y con la Seguridad Social.
- Que asumo el compromiso de colaborar con la campaña de Bonos, descontado el importe del bono al consumidor que después le será abonado por el Ayuntamiento de Benilloba, una vez aportados los justificantes requeridos en la presente convocatoria.
- Acepto ser incluido como establecimiento colaborador del programa de Bonos Benilloba en los soportes publicitarios del programa: webs, redes sociales, etc.

Con la firma electrónica del presente documento, declaro que son ciertos todos los datos que figuran en la solicitud, aceptando íntegramente las bases objeto de la convocatoria.

Benilloba,

de 2024

-Firma digital-

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Certificación de situación en el censo de actividades económicas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, en el que conste la actividad económica con su fecha de alta, el domicilio fiscal y el del local de desarrollo de la actividad.
- Certificado acreditativo actualizado de alta en la Seguridad Social o Mutua profesional.
- Certificados de estar al corriente en Hacienda y Seguridad Social.
- Ficha de mantenimiento de terceros según modelo normalizado (Anexo II).

**AL SR. ALCALDE DE BENILLOBA**