



**SOL·LICITUD PER A LA PARTICIPACIÓ EN LA CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS DESTINADES A PERSONES TREBALLADORES AUTÒNOMES I MICROEMPRESES UBICADES AL MUNICIPI DE CAMARLES AFECTADES PER LA CRISI SANITÀRIA PROVOCADA PEL COVID-19**

*Empleneu aquest document amb lletra clara*

**Dades del/la sol·licitant:**

Nom i cognoms o raó social

NIF/NIE/Pas

Adreça

Població

Codi Postal

Adreça electrònica

Telèfon mòbil

Telèfon fix

**Notificació:**

Desitjo rebre les notificacions a aquesta instància via: *(marqueu l'opció amb una 'X')*

Paper

Notificació Electrònica mitjançant DNI electrònic

Sol·licito l'admissió a la convocatòria de subvencions destinades a persones treballadores autònomes i microempreses ubicades al municipi de Camarles afectades per la crisi sanitària provocada pel coronavirus COVID-19, per a la qual cosa apporto la documentació exigida.

Declaro que són certes totes i cadascuna de les dades consignades en aquesta sol·licitud, que reuneixo els requisits exigits en la convocatòria i accepto les condicions de la convocatòria en la seva totalitat.

**DATA I SIGNATURA**

Signatura

Camarles, de

de 20