

SOLICITUDE DE ACCESO AO CENTRO PARA O EMPREENDEMENTO (CEO)

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME E APELIDOS	<input type="text"/>		
DNI	<input type="text"/>	TELÉFONO FIXO/MOBIL	<input type="text"/>
ENDEREZO PARTICULAR	<input type="text"/>		
LOCALIDADE	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		

DATOS DA ACTIVIDADE EMPRESARIAL

NOME/RAZÓN SOCIAL	<input type="text"/>		
CIF	<input type="text"/>	COD. CNAE/IAE	<input type="text"/>
DESCRICIÓN ACTIVIDADE	<input type="text"/>		
ENDEREZO ACTIVIDADE	<input type="text"/>		
LOCALIDADE	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
TELÉFONO CONTACTO	<input type="text"/>		

Días e horario de uso solicitados

DESCRICIÓN PROXECTO CURRICULUM VITAE

036/037 DNI CIF CERT. SITUACIÓN CENSUAL

CERTIFICADOS DE ESTAR AO CORRENTE CON (AEAT, ATRIGA, SEG. SOCIAL)

O/A abaixo asinante, presenta esta solicitude asumindo a regulación aplicable á presente convocatoria con todas as obrigas que da mesma se deriven, e declara a veracidade dos datos que presenta e autoriza ao Concello de Outes para consultar a súa situación en relación a:

Estar ao corrente e non ter débedas con Concello de Outes

En Outes a de de 202__

(Sinatura solicitante)