



AYUNTAMIENTO  
VILLAVICIOSA DE CÓRDOBA

### SOLICITUD ANEXO I

#### PROGRAMA DE AYUDAS EXTRAORDINARIAS DE APOYO A LOS AUTÓNOMOS QUE TENGAN SU DOMICILIO SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICIOSA, AFECTADOS POR LA DECLARACIÓN DEL ESTADO DE ALARMA COMO CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA DEL COVID-19.

##### 1.- DATOS DEL INTERESADO AUTÓNOMO:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CARGO/REPRESENTANTE
DNI	DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES		
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. P.	TELÉFONO
FECHA DE ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS		CORREO ELECTRÓNICO	

##### 2.- DATOS DE LA EMPRESA O ACTIVIDAD EMPRESARIAL:

DENOMINACIÓN			C.I.F.
DOMICILIO SOCIAL			
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA/ CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD (SE ENCUENTRA EN EL MODELO CENSAL)			
LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO			

Plaza de Andalucía, 1  
14300 Villaviciosa de Córdoba  
Tfno: 957-36-00-21  
www.villaviciosadecordoba.es

Código seguro de verificación (CSV):

**FA16 42B3 C732 B5E5 AA5D**



FA1642B3C732B5E5AA5D

Este documento es una copia en papel de un documento electrónico. El original podrá verificarse en <http://www.villaviciosadecordoba.es>.

Firmado por SECRETARIO-INTERVENTOR ACCTAL, D. BERMUDEZ MARTIN JOSE JUAN el 10/12/2020

Firmado por ALCALDESA-PRESIDENTA, D<sup>a</sup>. GONZALEZ NEVADO GEMA ELENA el 10/12/2020

Num. Resolución:

**2020/0000921**

Insertado el:

**10-12-2020**



**AYUNTAMIENTO  
VILLAVICIOSA DE CÓRDOBA**

Breve descripción del negocio (sector en el que se encuentra, productos o servicios que realiza, número de trabajadores de la empresa)

SOLICITO la concesión de la subvención correspondiente al Programa de Ayudas Extraordinarias de apoyo a los autónomos con domicilio social en Villaviciosa de Córdoba y de conformidad con lo expuesto DECLARO:

- 1.- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud así como la documentación que anexo.
- 2.- Que reúno y me comprometo a cumplir todas las condiciones que se recogen en las bases reguladoras de esta convocatoria, las cuales conozco en su integridad.
- 3.- Que me comprometo a facilitar la información y documentación que se solicite así como a aportar toda la documentación justificativa exigida en la convocatoria que acredite el destino del gasto de la subvención concedida.

En Villaviciosa de Córdoba a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Fdo. El/la interesado,El/la representante

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAVICIOSA DE  
CÓRDOBA**

Plaza de Andalucía, 1  
14300 Villaviciosa de Córdoba  
Tfno: 957-36-00-21  
www.villaviciosadecordoba.es

Código seguro de verificación (CSV):

**FA16 42B3 C732 B5E5 AA5D**



FA1642B3C732B5E5AA5D

Este documento es una copia en papel de un documento electrónico. El original podrá verificarse en <http://www.villaviciosadecordoba.es>.

Firmado por SECRETARIO-INTERVENTOR ACCTAL, D. BERMUDEZ MARTIN JOSE JUAN el 10/12/2020

Firmado por ALCALDESA-PRESIDENTA, D<sup>a</sup>. GONZALEZ NEVADO GEMA ELENA el 10/12/2020

Num. Resolución:

**2020/0000921**

Insertado el:

**10-12-2020**