

NOMBRE:

APELLIDOS:

EDAD:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

Nº DE TELÉFONO:



**AYUNTAMIENTO DE MADRIGALEJO**

Plaza España, 1 10.110 Madrigalejo

Registro de solicitud:

**AYUDAS AUTÓNOMOS MADRIGALEJO  
OBLIGADOS A PERMANECER CERRADOS Y SIN ACTIVIDAD**

**MODELO OFICIAL DE SOLICITUD**

**DOCUMENTOS QUE TIENE QUE PRESENTAR ADJUNTOS A ESTA SOLICITUD:**

- Fotocopia DNI
- Último recibo cuota autónomo (justificante bancario u otro)

Yo, D. \_\_\_\_\_ con DNI. \_\_\_\_\_ y domicilio en la calle \_\_\_\_\_ código postal. \_\_\_\_\_ de la localidad de. \_\_\_\_\_ estoy dado de alta, en el régimen de autónomo y mi negocio se encuentra la Calle: \_\_\_\_\_ de la localidad de Madrigalejo, siendo mi negocio de: \_\_\_\_\_

- **La comprobación de empadronamiento de los autónomos solicitantes de la ayuda, se realizará de oficio por el Ayuntamiento de Madrigalejo.**
- **Los autónomos, deben estar empadronados antes de la publicación del decreto de Estado de Alarma.**
- **Los autónomo, deben seguir en alta sin actividad, a la fecha de la solicitud.**

**INDICAR NÚMERO DE CUENTA, PARA LA TRANSFERENCIA DEL INGRESO DE LA AYUDA:**

\_\_\_\_\_

*El Ayuntamiento de Madrigalejo se reserva el derecho para la comprobación de cualquier documento o aclaración en caso de duda.*

*A la firma de esta solicitud de la ayuda, conlleva la aceptación de toda la normativa y requerimientos que el Ayuntamiento de Madrigalejo necesite.*

**OBSERVACIONES:**

*El Ayuntamiento de Madrigalejo solicitará informe a las autoridades competentes, de los establecimientos, autónomos y demás sin actividad, que se mantienen cerrados.*

**Fecha y firma del autónomo solicitante de la ayuda:**