

## **Sol·licitud de l'ajuda COVID-19 de SABEMSA per a treballadors autònoms**

NUMERO ABONAT:

NOM DEL TITULAR DEL SUBMINISTRAMENT:

ADREÇA DEL SUBMINISTRAMENT:

NIF/NIE DEL TITULAR DEL SUBMINISTRAMENT:

CNAE:

TELÈFON:

CORREU ELECTRÒNIC:

**DOCUMENTACIÓ A APORTAR:**

- CÒPIA DEL DNI / NIE DEL TITULAR DEL SUBMINISTRAMENT
- CÒPIA D'ALTA AL RÈGIM ESPECIAL DE TREBALLADORS AUTONOMS

Mitjançant la present, sol·licito l'ajuda COVID-19 de SABEMSA per a treballadors autònoms, acceptant les bases d'atorgament de la mateixa un cop llegides:

Signatura:

**Barberà del Vallès, de de 2020**