

Sol·licitud de l'ajuda COVID-19 de SABEMSA per a petites i mitjanes empreses (PYME's)

NUMERO ABONAT:

NOM DEL TITULAR DEL SUBMINISTRAMENT:

ADREÇA DEL SUBMINISTRAMENT:

CIF DEL TITULAR DEL SUBMINISTRAMENT:

CNAE:

NOM DEL REPRESENTANT:

NIF/NIE DEL REPRESENTANT:

TELÈFON:

CORREU ELECTRÒNIC:

DOCUMENTACIÓ A APORTAR:

- CÒPIA DEL CIF DE LA EMPRESA.
- CÒPIA DEL NIF DEL REPRESENTANT

Mitjançant la present, sol·licito l'ajuda COVID-19 de SABEMSA per a petites i mitjanes empreses (PYME's), acceptant les bases d'atorgament de la mateixa un cop llegides, i DECLARO RESPONSABLEMENT que:

- La empresa titular del subministrament és una petita o mitjana empresa, i compleix amb tots els requisits sol·licitats per poder accedir a les ajudes COVID19 de SABEMSA.
- Actuo en nom i representació de l'empresa sol·licitant, i dispenso de la capacitat legal suficient per representar-la.

Signatura:

Barberà del Vallès, de de 2020

La responsable del tractament de les seves dades personals és SABEMSA. Pot obtenir informació addicional accedint a la nostra pàgina web www.sabemsa.cat