



ANEXO I
SOLICITUD DE AYUDA AL EMPRENDIMIENTO

DATOS DEL SOLICITANTE

1. PERSONA FÍSICA-EMPREDEDOR

DNI/NIE:	NOMBRE Y APELLIDOS:		
DOMICILIO:	CÓD. POSTAL:	MUNICIPIO:	
E-MAIL:			
TELÉFONO MÓVIL:		TELÉFONO 2:	

2. PERSONA JURÍDICA- AGRUPACIÓN DE PERSONAS

CIF/NIF:	NOMBRE Y APELLIDOS:		
DOMICILIO:	CÓD. POSTAL:	MUNICIPIO:	
E-MAIL:			
TELÉFONO MÓVIL:		TELÉFONO 2:	
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (Cumplimentar cuando el solicitante sea una persona jurídica o una agrupación de personas físicas)			
DNI/NIE:	NOMBRE Y APELLIDOS:		
EN CALIDAD DE:		TELÉFONO:	
EMAIL:			

SOLICITA: Acogerse a las Ayudas al Emprendimiento del Ayuntamiento de Breña Baja (MARQUE CON UNA X LA LÍNEA QUE CORRESPONDA):

<u>LÍNEA 1: EMPRENDIMIENTO</u>	<input type="checkbox"/>	En caso de seleccionar esta línea, adjuntar a su solicitud: Anexo IA SOLICITUD DE AYUDA LÍNEA 1: EMPRENDE
---------------------------------------	--------------------------	---

<u>LÍNEA 2: CONSOLIDA</u>	<input type="checkbox"/>	En caso de seleccionar esta línea, adjuntar a su solicitud: Anexo IB SOLICITUD DE AYUDA LÍNEA 2: CONSOLIDA
----------------------------------	--------------------------	--

