



**SOLICITUD AYUDAS PARA AUTÓNOMOS, PYMES Y ASOCIACIONES
AFECTADOS COVID-19**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

CIF/NIF: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

E-MAIL: _____

ALTA EN CNAE: _____

FICHA DOMICILIARIA BANCARIA (adjuntar)

ACREDITACIÓN DOMICILIO SOCIAL EN LA COMARCA (adjuntar)

RELACIÓN DE GASTOS (adjuntar facturas):

<u>IMPORTE</u>	<u>FECHA FACTURA</u>	<u>PROVEEDOR</u>
----------------	----------------------	------------------

Factura 1:

Factura 2:

Factura 3:

Factura 4:

Factura 5:

Factura 6:

Factura 7:

Factura 8:

Factura 9:

Factura 10:

...