



ANEXO II

MEMORIA

RAZÓN SOCIAL ENTIDAD / ASOCIACIÓN:		CIF ENTIDAD/ASOCIACIÓN:			
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.):		Nº:	ESC:	PISO:	PUERTA:
CÓDIGO POSTAL:	POBLACIÓN:	MUNICIPIO:			
TELÉFONO CONTACTO:	FAX:	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			
MATRICULA DEL VEHÍCULO:					
MARCAR LO QUE PROCEDA: <input type="checkbox"/> Seguro del vehículo abonado, año del recibo (sólo se admitirán recibos abonados en el año 2021 o bien recibos abonado en el año 2020, cuyo vencimiento sea después de publicada esta convocatoria) <input type="checkbox"/> Cuota de cotización a la Seguridad Social					
El beneficiario de esta subvención se compromete a incorporar durante un año de forma visible en el vehículo (taxi) la publicidad, que será facilitada por la entidad colaboradora.					

En _____, a ____ de _____ de 20__.

Firma del Beneficiario
Firma electrónica