



**AYUNTAMIENTO DE EZCABARTE
EZKABARTEKO UDALA**

31194 ORICAIN (Navarra)
31194 ORIKAIN (Nafarroa)
C.I.F./I.F.Z.: P3110000A
Tel.948 33 03 41-Fax: 948 33 33 99

**1. ERANSKINA / ANEXO 1.
KONTSUMO BONOEN KANPAINAN PARTE HARTZEKO ESKAERA /
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DE LA CAMPAÑA DE BONOS AL CONSUMO**

SALTOKI ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DEL NEGOCIO SOCILICITANTE	
IZEN-ABIZENAK EDO IZEN SOZIALA (EJZ-TITULARRA) RAZÓN SOCIAL (TITULAR IAE)	
IZEN KOMERTZIALA NOMBRE COMERCIAL	
NAN, IZF, AIZ CIF	HELBIDEA DOMICILIO
TELEFONOA TELÉFONO DE CONTACTO	
MUGIKORRA MÓVIL	POSTA ELEKTRONIKOA CORREO ELECTRÓNICO
JENDEARENTZAT IREKITAKO LOKALAREN HELBIDEA: DIRECCIÓN DEL LOCAL ABIERTO AL PÚBLICO:	
IZEN-ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS	
MUGIKORRA MÓVIL	POSTA ELEKTRONIKOA CORREO ELECTRÓNICO

BANKU- KONTUAK / DATOS BANCARIOS

KONTUAREN TITULARRA (Aurreko ataleko eskatzailearen izen-abizen edo izen sozialarekin bat etorri behar du)

TITULAR DE LA CUENTA (Debe coincidir con el nombre y apellidos o razón social del solicitante del apartado anterior)

BANKU-ENTITATEAREN IZENA
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIABANKU-KONTUA – IBAN (**IBAN zenbakiak, Espainian, 24 posizio ditu: ES jarrita, beti, hasieran**)
CUENTA BANCARIA – IBAN (**En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES**)**ESKAERAREKIN BATERA ERAMAN BEHAR DIREN AGIRIAK
DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD**

Eratutako jardueraren pertsona fisikoen edo legezko ordezkarien NANA eta enpresaren IFK.

DNI de las personas físicas o de las representantes legales de la actividad constituida y CIF de la empresa.

Betebehar fiskalak egunean dituela egiaztatzen dituzten frogagiriak (Foru Ogasuna) eta Gizarte Segurantzza.

Certificados estar corriente de obligaciones fiscales (Hacienda Foral) y de Seguridad Social.

En Ezcabarte/Ezcabarten _____

Sint. / Fdo. _____

NAN / DNI: _____

ESKATZAILEAREN SINADURA / FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE