

## SOLICITUD DE ADHESION PROGRAMA “Salamanca de Compras” (SALdeCompras)

|   |  |
|---|--|
| Don/Doña  |  |
| Con NIF   |  |
| Por sí mismo o en representación de la entidad  |  |
| Con CIF   |  |
| En calidad de                                   |  |
| Datos de contacto (dirección, teléfono, email). |  |

- El abajo firmante solicita la adhesión al programa “Salamanca de Compras” (SALdeCompras)
- Se compromete a comunicar fehacientemente de inmediato a Promoción Económica de Salamanca, cualquier cambio o incidencia en el programa y a cumplir las condiciones recogidas en las bases reguladoras del programa.
- Autoriza a la consulta interactiva de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la agencia Estatal de la administración (AEAT y TGSS), así como con el Organismo Autónomo de Gestión Económica y Recaudación municipal,
- Adjunta copia de certificado de titularidad de cuenta

En ..... a ... de ..... de .....

(Firma del solicitante o del representante de la empresa o entidad solicitante)

Nombre y cargo

**SR. CONSEJERO DELEGADO DE PROMOCIÓN ECONÓMICA, COMERCIO Y MERCADOS DEL  
EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA**