



ANEXO II

MEMORIA

RAZÓN SOCIAL ENTIDAD / ASOCIACIÓN		CIF ENTIDAD/ASOCIACIÓN			
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.)		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO DE 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.					

_____, a ____ de _____ de 20__

Firma del Beneficiario

Firma electrónica