ANEXO III SOLICITUD DE AYUDAS COVID-19 (Real Decreto Ley 5/2021)

DATOS DEL INT	ERESADO					·					
DENOMINACIÓN	SOCIAL										
NIF / NIE:											
1ER. APELLIDO			2º APELLIDO NON			MBRE					
DOMICILIO FISC	AL										
NOMBRE VÍA							Nº	ESC.	PISO	LETRA	
COD. POSTAL	AL PROVINCIA				CIUDAD		ı		l .	l	
TELÉFONO 1			CORREO ELECTRÓNICO								
DATOS DEL APO	ODERADO/	S Y/O REPF	RES	ENTANTES DE LA ENTI	DAD (1) apod	derad	lo1				
TÍTULO DE APOI	JED VIVIEVI.	то									
	DEIXAMILIN										
NIF / NIE: 1 1ER. APELLIDO			2º APELLIDO NOM				MBRE				
NOMBRE VÍA							Nº	ESC.	PISO	LETRA	
								+			
COD. POSTAL PROVINCIA				CIUDAD							
TELÉFONO 1 TELÉFONO 2			CORREO ELECTRÓNICO								
(1) NOTA: REPE	TIR DATOS	SI FUESE N	NEC	ESARIO PARA APODER	ADOS MAN	COM	JNADOS				
PERSONA A NOT	TIFICAR										
INTERESADO (PI	ERSONA F	ÍSICA)									
APODERADO/S											
ASESOR COLABORADOR											
CORREO ELECT	RÓNICO										
DOMICILIO FISC	AL NO RES	SIDENTE					1			_	
NOMBRE VÍA							Nº	ESC.	PISO	LETRA	
COD. POSTAL PROVINCIA					CIUDAD		•				

ARTÍCULO: BOME-AX-2021-54 CVE verificable en https://bomemelilla.es BOLETÍN: BOME-BX-2021-39 PÁGINA: BOME-PX-2020-280