

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

DATOS DEL INTERESADO			
DENOMINACIÓN SOCIAL			
NIF / NIE:			
1ER. APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	

DOMICILIO FISCAL				
NOMBRE VÍA			Nº	ESC.
COD. POSTAL	PROVINCIA	CIUDAD		
TELÉFONO 1	CORREO ELECTRÓNICO			

DATOS DEL APODERADO/S Y/O REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD (1) apoderado1				
TÍTULO DE APODERAMIENTO				
NIF / NIE:				
1ER. APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE		
NOMBRE VÍA			Nº	ESC.
COD. POSTAL	PROVINCIA	CIUDAD		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO		
(1) NOTA: REPETIR DATOS SI FUESE NECESARIO PARA APODERADOS MANCOMUNADOS				

PERSONA A NOTIFICAR	
INTERESADO (PERSONA FÍSICA)	
APODERADO/S	
ASESOR COLABORADOR	
CORREO ELECTRÓNICO	

DOMICILIO FISCAL NO RESIDENTE				
NOMBRE VÍA			Nº	ESC.
COD. POSTAL	PROVINCIA	CIUDAD		