

ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDAS AL PROGRAMA DE INTEGRACIÓN LABORAL DE DESEMPLEADOS EN EMPRESAS MELILLENSES

DATOS DEL INTERESADO						
DENOMINACIÓN SOCIAL						
NIF / NIE:						
1ER. APELLIDO		2º APELLIDO		NOMBRE		
DOMICILIO FISCAL						
NOMBRE VÍA			Nº	ESC.	PISO	LETRA
COD. POSTAL		PROVINCIA		CIUDAD		
TELÉFONO 1		CORREO ELECTRÓNICO				
DATOS DEL APODERADO/S Y/O REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD (1)						
TÍTULO DE APODERAMIENTO						
NIF / NIE:						
1ER. APELLIDO		2º APELLIDO		NOMBRE		
NOMBRE VÍA			Nº	ESC.	PISO	LETRA
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.	PISO	LETRA
COD. POSTAL		PROVINCIA		CIUDAD		
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		CORREO ELECTRÓNICO		
TIPOLOGIA DEL SOLICITANTE						
FECHA DE ALTA EN LA ACTIVIDAD						
EPIGRAFE CNAE						
Empresas con personalidad jurídica						
Personas físicas que desarrollen una actividad económica y/o profesional						
Comunidades de Bienes						
Sociedades Civiles						
Entidades en Régimen de Atribución de Rentas						
Sociedades Cooperativas que desarrollen una actividad económica y/o profesional.						
Fundaciones de la ley 50/2002, de 26 de diciembre						
Federaciones deportivas						