



DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

SUBVENCIONES PARA EL MANTENIMIENTO DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL DE AUTÓNOMOS Y MICROEMPRESAS DE LA CIUDAD DE CÁDIZ PLAN COMERCIO VIVO

N.º de Expediente	<input type="text"/>
-------------------	----------------------

1- DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA/ENTIDAD BENEFICIARIA		
PERSONAS FÍSICAS (AUTÓNOMOS)		
Nombre	Apellidos	DNI/NIE/PASAPORTE(extranjeros)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PERSONAS JURÍDICAS		
Denominación Social	Forma Jurídica	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REPRESENTANTE		
Nombre	Apellidos	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DE CONTACTO		
Domicilio de la Actividad		C. Postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Número de Teléfono:	Número Móvil:	Correo Electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En calidad de persona/entidad beneficiaria declaro ante el Instituto de Fomento, Empleo y Formación del Excmo. Ayuntamiento de Cádiz que **ACEPTO** la ayuda otorgada por el Instituto de Fomento, Empleo y Formación del Ayuntamiento de Cádiz, según Resolución del Presidente de dicho Instituto conforme a las " Bases reguladoras y convocatoria de subvenciones para el mantenimiento de la actividad comercial de Autónomos y Microempresas de la ciudad de Cádiz", aprobadas por acuerdo del Consejo Rector del Instituto de Fomento, Empleo y Formación en fecha 21 de octubre de 2022, al punto segundo del orden del día, y publicadas el 8 de noviembre de 2022 en el Boletín Oficial de la Provincia de Cádiz (B.O.P. núm 213); **ACEPTANDO** todas y cada una de las obligaciones inherentes a su concesión establecidas en el artículo 23 de las bases reguladoras y **comprometiéndome a presentar justificación correspondiente a la ejecución de los gastos subvencionables conforme a lo establecido en el artículo 26 de las citadas bases.**

Y para que conste a los efectos de lo establecido en el artículo 19 de las bases reguladoras, **firmo la presente**

En a fecha de la firma electrónica

EL/LA BENEFICIARIO/A
EL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

FIRMAR ELECTRÓNICAMENTE,

VICEPRESIDENTA DEL INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN- AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ