

**SOL·LICITUD D'ADHESIÓ PER A COMERÇOS AL PROGRAMA TARGETA BEBÉ**  
**SOLICITUD DE ADHESIÓN PARA COMERCIOS AL PROGRAMA TARJETA BEBÉ**

SOL·LICITANT		SOLICITANTE	
Nom i cognoms		Nombre y Apellidos	
Adreça	Direcció	NIF	
		Telèfon	Teléfono
		E-mail	
En representació de (només en cas de representació) / En representación de (solo en caso de representación)		NIF (només en cas de representació / solo en caso de representación)	
ACTIVITAT		ACTIVIDAD	
Raó Social(en cas de persona jurídica) / Razón Social(en caso de persona jurídica)			
Adreça on es desenvolupa l'activitat / Dirección donde se desarrolla la actividad		CIF (en cas de persona jurídica / en caso de persona jurídica)	
		Activitat / Actividad	
Nombre del TPV (Codi FUC)		Número de TPV (Código FUC)	
DOCUMENTACIÓ A APORTAR		DOCUMENTACIÓN A APORTAR	
<input type="checkbox"/> Certificat de situació censal emés per l'Agència Tributària. / Certificado de situación censal emitido por la Agencia Tributaria.			

En Massanassa, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA SOL·LICITANT/REPRESENTANT / EL/LA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

A/A SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE MASSANASSA