Villa Gesell…. de…………… del 2021

Sr. Intendente Municipal

Presente:

De mi mayor consideración:

En mi carácter de………………… del establecimiento: ……………………………………………………………………………………………………

Nombre y apellido………………………………………………………………………………

DNI……………………………con domicilio real………………………………………. domicilio Legal …………………………………………………………………………………

domicilio electrónico …………………………….@……………..

Teléfono celular de contacto:………………………….

Número de legajo comercial:……………………………….

Presento la documentación adjunta que acredita mi legitimación para solicitar se me otorgue el

FONDO MUNICIPAL DE REACTIVACION Mediante el Decreto Nº 2195, así mismo cumplo en presentar la documentación requerida sobre mi comercio. Declaro que me comprometo, entregado el mismo, a rendirlo con los comprobantes correspondientes.

DOCUMENTACION ADJUNTADA

* FOTOCOPIA DNI
* FOTOCOPIA CUIL/CUIT
* CONSTANCIA DE CBU EXPEDIDA POR LA ENTIDAD BANCARIA
* FOTOCOPIA DE HABILITACION COMERCIAL VIGENTE Y/O EN TRAMITE
* CUMPLIMIENTO EFECTIVO DE LAS MEDIDAS SANITARIAS Y PROTOCOLOS VIGENTES A EFECTOS DE LA PREVENCION DE LA PANDEMIA COVID 19.