



ANEXO I

SOLICITUD DE ADHESIÓN DE NEGOCIOS

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL PROGRAMA

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	DNI-NIE-NIF
REPRESENTANTE (1) (NOMBRE Y APELLIDOS)	DNI-NIE-NIF

(1) Aportará poder de representación. En caso de representar a una persona jurídica, copia de la escritura de apoderamiento

DATOS PARA LA COMUNICACIÓN- NOTIFICACIÓN			
Calle	Nº	Piso	Pueblo
Código Postal	Municipio	Provincia	
Correo electrónico	Nº Teléfono	Nº móvil	

Indicar tipo de empresa	
Actividad que realiza	
Documentación que presenta	

**DECRETO**  
Número: 2025-1416 Fecha: 17/12/2025

Cód. Validación: 53E29N5CMA9YNCMWZQYQ5K574  
Verificación: <https://cullarvega.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 10 de 11

