



**EXCELENTISIMO  
AYUNTAMIENTO DE MARCHENA**

### ANEXO I. MODELO NORMALIZADO DE SOLICITUD

Don/ña  con D.N.I.  domicilio de  
notificaciones  Teléfono   
Email

Actuando como (marque con una X)

TRABAJADOR/A AUTÓNOMO/A.

REPRESENTANTE DE MICROEMPRESA O DE TRABAJADOR/A AUTÓNOMO/A.

En caso de actuar como representante de la empresa interesada (autónomo o microempresa) deberá rellenar:

Nombre y apellidos del representante:   
D.N.I.  Teléfono  Email

Apoderado  Administrador Legal (marque con una X)

#### **DATOS DE LA EMPRESA: (Trabajador/a autónomo/a o microempresa)**

Nombre y apellidos o Denominación Social:

NIF / CIF:  Domicilio Fiscal:

CNAE: (Código actividad y descripción)

Dirección del establecimiento:

Nombre comercial:

SOLICITO participar en las Bases de Subvenciones a personas autónomas y Microempresas del municipio de Marchena para compensar la reducción de ingresos producida como consecuencia de la pandemia provocada por la COVID-19 y de las medidas adoptadas para controlarla. “Plan Contigo” de la Diputación Provincial de Sevilla.

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE: