



FITXA DE SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ AL PROGRAMA "CONSOLIDA'T" 2016*

DADES DE CONTACTE DEL PROFESSIONAL AUTÒNOM

Nom i Cognoms

D.N.I. **Data naixement** **Num. Col**

Adreça electrònica **Telèfon**

Discapacitat (Igual o superior al 33%) No Sí **Estic al corrent de les obligacions tributàries i Seguretat Social** Sí No

DADES FISCALS DE LA TEVA EMPRESA

SITUACIÓ LABORAL:

- Persona treballadora autònoma en actiu (inclou també persones treballadores autònomes societàries)

Nom comercial

Adreça comercial

Població **C.P**

Activitat

Data alta RETA **Facturació bruta anual**

- Persona treballadora autònoma que ha cessat en l'activitat i vol dur a terme un nou projecte

Data d'alta al RETA **Data de baixa al RETA**

Inscrit al SOC com a DONO? Sí No

Barcelona, de

del 201

Signatura Autònom

* Les persones treballadores autònomes seleccionades per a participar en aquest programa hauran d'acreditar que compleixen els requisits que estableixen les Bases 2.2 i 2.3, de l'Ordre EMO/302/2014, de 2 d'octubre, per la qual s'aproven les bases reguladores per a la concessió de subvencions per al Programa Consolida't. Les dades facilitades seran tractades de manera confidencial.

