



Convocatòria d'ajudes a emprenadors/ores per a la creació de noves activitats a la localitat de Mutxamel. Anualitat 2019

COMPLIMENT REQUISITS MICROEMPRESA

amb DNI/NIE _____ i domicili social a _____

Municipi: _____ Província: _____ CP _____

DECLARE a l'Ajuntament de Mutxamel que l'**empresa** _____ -
_____ amb CIF: _____, a la qual represente, ocupa menys de 10
persones i el seu volum de negocis anual o balanç general anual no supera els 2 milions
d'euros.

_____, ____ de _____ de 2019.

Firmat, _____