



PROPOSTA DE ADHESIÓN AO PROGRAMA TARXETA BENVIDA PARA A AMPLIACIÓN DOS SEUS BENEFICIOS

Don/a , co DNI núm.
en representación de , con enderezo en
..... e CIF núm.

MANIFESTA:

Que vista a Resolución do 29 de decembro de 2017 da Dirección Xeral de Familia, Infancia e Dinamización Demográfica, pola que se convoca o procedemento de adhesión ao programa Tarxeta benvida para a ampliación dos seus beneficios, publicada por esta dirección da Consellería de Política Social da Xunta de Galicia na súa páxina web institucional,

DECLARA:

Que ten interese en adherirse ao programa Tarxeta benvida nos termos establecidos na dita resolución e acepta sen ningunha excepción as súas cláusulas, así como as do acordo de adhesión que subscribirá coa Consellería de Política Social. Con esta finalidade, unha vez asinado o correspondente acordo de adhesión, ofrecerá ás persoas titulares dunha Tarxeta benvida as seguintes VANTAXES:

.....
.....
.....
.....

Así mesmo, xunta documentación que acredita a súa vinculación coa empresa ou nome comercial para o que solicita a adhesión, e autoriza a dita consellería a verificar a veracidade dos datos achegados.

(lugar, data e sinatura)



DATOS DE CONTACTO

Nome da persoa de contacto:

Cargo:

Teléfono:

Fax:

Enderezo:

Localidade:

Provincia:

e-mail:

DIRECCIÓN XERAL DE FAMILIA, INFANCIA E DINAMIZACIÓN DEMOGRÁFICA

CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL