

TARXETA BENVIDA

PROPOSTA DE ADHESIÓN AO PROGRAMA 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 VANTAGES:

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



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

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

Denominación social da empresa:

Nome comercial do establecemento:

Nome, apelidos e DNI/NIE da persoa titular ou representante:

Nome da persoa de contacto:

Correo electrónico para intercambio de información e documentación:

Teléfono:

Fax:

Enderezo:

Localidade:

Provincia:

DOCUMENTOS QUE XUNTA:

DIRIXIDA A:

**DIRECCIÓN XERAL DE FAMILIA, INFANCIA E DINAMIZACIÓN DEMOGRÁFICA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL. EDIF ADTVO SAN CAETANO. SANTIAGO DE COMPOSTELA**