



Don/Dona .....  
 como (xerente, propietario/a) .....  
 de (nome do comercio ou xurídico) .....  
 establecemento domiciliado en .....  
 rúa/praza ..... número ..... CP: .....  
 e con NIF (NIF do establecemento) ..... Tel.: ..... Fax: .....

Clasificación dos establecementos (sinálese a actividade que corresponda):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentación                                  | <input type="checkbox"/> Óptica e ortopedia                |
| <input type="checkbox"/> Bricolaxe e ferraxería                        | <input type="checkbox"/> Papelería e librería              |
| <input type="checkbox"/> Deportes                                      | <input type="checkbox"/> Perfumería, cosmética e agasallos |
| <input type="checkbox"/> Dietética e herboristería                     | <input type="checkbox"/> Roupa da casa                     |
| <input type="checkbox"/> Electrodomésticos                             | <input type="checkbox"/> Saúde                             |
| <input type="checkbox"/> Ensino  | <input type="checkbox"/> Seguros e servizos                |
| <input type="checkbox"/> Estética                                      | <input type="checkbox"/> Subministracións domésticas       |
| <input type="checkbox"/> Florería                                      | <input type="checkbox"/> Turismo e ocio                    |
| <input type="checkbox"/> Fotografía, imaxe e informática               | <input type="checkbox"/> Vehículos                         |
| <input type="checkbox"/> Instalacións, mantementos e reformas do fogar | <input type="checkbox"/> Xoguetería                        |
| <input type="checkbox"/> Lavandería e tinturerías                      | <input type="checkbox"/> Xoiería e relojería               |
| <input type="checkbox"/> Moda e complementos                           | <input type="checkbox"/> Outros (especificar)              |

Especificar o servizo ou actividade que desenvolve .....

**DECLARA**

Que logo de coñecer todos os aspectos do programa Carné familiar, acepta adherirse como entidade colaboradora e ofrece as vantaxes para as familias numerosas que de seguido se especifican:

E para que así conste, asino o presente documento.

*(Selo e sinatura)*