



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN COMERCIOS DE CINE

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO (que quiera dar a conocer):

RAZÓN SOCIAL:

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:

CIF/NIF:

TELÉFONO: MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

Redes sociales (Twitter, Facebook,...):

DISTRITO:

SECTOR DE ACTIVIDAD: (por ejemplo: alimentación, textil...)

ASOCIADO: SÍ NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN

NO

TIPO DE EMPRESA: COMERCIO RESTAURACIÓN SERVICIOS

TÍTULO DE LA PELÍCULA QUE RECREARÁ EN SU ESCAPARATE:

Deseo participar en *Comercios de Cine* según las condiciones establecidas en las bases y declaro estar al corriente de pago en las obligaciones fiscales con el Ayuntamiento y tener la licencia de funcionamiento en regla.

Alcobendas, a de de 2020.

Firma, CIF y sello del comercio

Autorizo al Ayuntamiento de Alcobendas a comprobar que estoy al corriente de pago de mis obligaciones fiscales con él y que tengo las correspondientes licencias en regla.

LUGARES DE INSCRIPCIÓN: Ayuntamiento de Alcobendas: Departamento de Comercio, Fomento del Empleo y Nuevas Oportunidades. Plaza Mayor, 1-2ª planta. 28100 Alcobendas. promocioncomercial@aytoalcobendas.org. Teléfono: 91 659 76 00 (extensión 2666).

Asociación de Empresarios de Alcobendas-AICA: Avenida del Doctor Severo Ochoa, 45-2ºB, Polígono Casablanca. 28100 Alcobendas. comercio@empresariosdealcobendas.com. Teléfono: 91 654 14 11.