

**ANEXO II: MODELO DE MODIFICACION DE DATOS DE ESTABLECIMIENTOS ADHERIDOS AL
PROGRAMA DE IMPULSO DEMOGRÁFICO
PLAN SORIA, ANUALIDAD 2025**

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
NOMBRE RAZÓN SOCIAL		CIF/NIF	C.P
NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO			
DIRECCIÓN		MUNICIPIO	CNAE
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	IAE
DATOS DE CONTACTO TITULAR ESTABLECIMIENTO			
NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	
DIRECCIÓN	MUNICIPIO	C.P	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	NIF
DATOS ADICIONALES DEL COMERCIO			
Nº IDENTIFICACIÓN CÓDIGO FUC			

- ☐ Solicito la adhesión del citado comercio a la acción de colaboración con la Diputación Provincial de Soria para participar como establecimiento colaborador en la convocatoria de ayudas a familias residentes en la provincia de Soria para promover la natalidad consistente en la adquisición a través de tarjeta prepago.
- ☐ Autorizo expresamente y para este procedimiento a la Diputación a recabar los certificados de estar al corriente obligaciones tributarias y de Seguridad Social y su declaración censal, así como aquellos otros documentos necesarios para completar el expediente de solicitud de subvención ante cualquier administración.
- ☐ Autorizo a que la comunicación de la tramitación del expediente y cualesquiera comunicaciones que deban realizarse lo sean exclusivamente por medio de la Sede Electrónica de la Diputación, renunciando expresamente a los restantes mecanismos contemplados en la Ley 39/2015, de 1 de octubre.



En a de de 2025.