

**ANEXO II: MODELO DE MODIFICACION DE DATOS DE ESTABLECIMIENTOS ADHERIDOS AL  
PROGRAMA DE IMPULSO DEMOGRÁFICO  
PLAN SORIA, ANUALIDAD 2024**

<b>DATOS DEL ESTABLECIMIENTO</b>			
NOMBRE RAZÓN SOCIAL		CIF/NIF	C.P
NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO			
DIRECCIÓN		MUNICIPIO	CNAE
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	IAE
<b>DATOS DE CONTACTO TITULAR ESTABLECIMIENTO</b>			
NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	
DIRECCIÓN		MUNICIPIO	C.P
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	NIF
<b>DATOS ADICIONALES DEL COMERCIO</b>			
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 2024.