

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DE APOYO A LAS FARMACIAS RURALES DE LA PROVINCIA DE SORIA

PLAN SORIA 2021

ANEXO DE JUSTIFICACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre / Razón Social			DNI / NIE / NIF	
Dirección			Localidad	
Provincia	Código Postal	Teléfono	Correo electrónico	
Localidad en la que se encuentra ubicada la oficina de farmacia				

DATOS DEL REPRESENTANTE (solo personas jurídicas)

Apellidos y nombre		DNI		Tel móvil	
Cargo:			Correo electrónico		

DOCUMENTACIÓN APORTADA

	Anexo de justificación
	Informe de bases y cuotas satisfechas a la Seguridad Social desde la solicitud hasta el 30 de octubre de 2021.
	En el caso de personas jurídicas informe de datos para la cotización desde el mes de la solicitud hasta el 30 de octubre de 2021
	Certificado del Colegio Oficial de farmacéuticos de Soria donde conste que el establecimiento ha estado abierto al público entre la fecha de presentación de la solicitud y el 30 de octubre de 2021.