

A DATOS EMPRESAS

NOM / NOMBRE			CIF/NIE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

B DECLARACIÓ

DECLARA que la facturación se ha visto reducida durante el primer semestre de 2020 debido a la situación extraordinaria provocada por la crisis de la pandemia COVID-19.

_____ , _____ d' _____ de _____

Signatura de la persona
interesada

Firma de la persona interesada
