

DECLARACIÓN JURADA DE SOLICITUD DE BENEFICIOS

Morteros de de 2021

Socio Solicitante:

Nº de Socio CoopMorteros:

El que suscribe, DNI Nº

propietario del comercio/institución u otro

CUIT/L Nº, Tel.: Mail:

con domicilio en calle de la ciudad de Morteros, provincia de Córdoba, (persona jurídica, si corresponde), declaro bajo juramento estar habilitado para solicitar ante COOPMORTEROS, los beneficios que la institución otorga para ayuda a los comercios, institución u otro, en razón del COVID-19 .-

Declaro conocer que todo el contenido del presente, reviste el carácter de declaración jurada y que cualquier falsedad dará lugar a la desestimación de la solicitud cualquiera sea la instancia en la cual se encuentre.

Asimismo, declaro bajo juramento que:

a) el comercio /institución u otro, denominado, con dirección en, se encuentra afectado por la situación sanitaria actual.-

b) que no percibo subsidio alguno para afrontar la situación económica actual.-

DECLARO bajo juramento que todos los datos y manifestaciones efectuadas corresponden a quien suscribe y/o a la organización que represento, son exactos y verdaderos y que he confeccionado esta declaración sin omitirlos ni falsearlos. Declaro que he presentado todos los documentos e informes en forma verídica. Declaro conocer y aceptar las condiciones establecidas para el presente Régimen.-

Firma del Titular

Aclaración

DNI

• Documentación que debe adjuntar a la presente:

- 1.- Copia DNI del solicitante.-
- 2.- Constancia de CUIT.-

• Ud. deberá enviar el presente formulario firmado y escaneado y con la documentación solicitada a la casilla de correo info@coopmorteros.coop o vía WhatsApp al 3562670000.-