



AYUNTAMIENTO DE **ALDEADÁVILA DE LA RIBERA**  
(Salamanca)

**CARTA O DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN**  
**AYUDAS AL AUTOEMPLEO 2017**

**DATOS DEL BENEFICIARIO:**

NOMBRE Y APELLIDOS

D.N.I.

--	--

DOMICILIO

--

LOCALIDAD

C.P.

PROVINCIA

--	--	--

TELÉFONO

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

--	--	--

Habiendo recibido Resolución de la Alcaldía del Ayuntamiento de Aldeadávila de la Ribera (Salamanca) de fecha 22/03/2017, por la que me es concedida por el importe del 75% de la cuota correspondiente a la base mínima de cotización a la Seguridad Social pagada durante el primer año como autónomo, con arreglo a las condiciones que se establecen en la citada resolución y en las bases de la convocatoria.

Por medio de la presente **ACEPTO INTEGRAMENTE** la Resolución recaída, y me comprometo a presentar la documentación necesaria en los plazos establecidos, así como a cumplir todas y cada una de las estipulaciones previstas en la citada Resolución y en las Bases de la Convocatoria aprobada por el Pleno del Ayuntamiento de Aldeadávila de la Ribera en sesión y acuerdo de fecha 26 de enero de 2017. (Extracto BOP nº 29, de 13 de febrero de 2017) –Nº BDNS 330698

En Aldeadávila de la Ribera, a  de  de 2017.

EL BENEFICIARIO,

Fdo.:

