

**DATOS REQUERIDOS POR EL AYTO. DE CORDOBA PARA LA DEVOLUCIÓN DE LAS TASAS ABONADAS PARA LA FERIA DE LA SALUD 2020**

IMPORTANTE: SE DEBE RELLENAR UN EJEMPLAR POR CADA ATRACCIÓN O NEGOCIO

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

EMPRESA \_\_\_\_\_

DNI o CIF \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

CALLE DONDE INSTALA LA ACTIVIDAD \_\_\_\_\_

ATRACCIÓN/NEGOCIO \_\_\_\_\_

1 PLAZO 25%  2º PLAZO 75%  (Marcar con una X los plazos que haya abonado)

**Nº DE CUENTA PARA DEVOLUCIÓN** (El titular de la cuenta debe corresponder con el titular del recibo)

ES

Poner números que se lean con claridad ya que la Asociación en caso de dudas, no se hace responsable de posibles errores.

Fdo: \_\_\_\_\_

(Nombre y apellidos)