

<i>Ayuntamiento de Siétamo</i> Pl. Mayor nº 10 22120 Siétamo (Huesca) Teléfono 974 262 213 Email: aytosietamo@aragon.es https://sietamo.sedipualba.es/	SOLICITUD DE USO DEL ESPACIO MUNICIPAL DE COWORKING
--	--

DATOS DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Nombre o razón social			
NIF/CIF			
Domicilio a efectos de notificaciones			
Población		Provincia	
Teléfono		E-mail	

Autorizado o representante

Nombre o razón social	
NIF/ CIF	

DATOS DE NOTIFICACIÓNPersona a notificar: ☐ Solicitante ☐ RepresentanteMedio Preferente de notificación: ☐ Electrónica ☐ Papel

Si es electrónica aviso en _____

ACTIVIDAD PROFESIONAL O EMPRESARIAL

- ☐ Persona trabajadora autónoma
☐ Persona trabajadora por cuenta ajena en modalidad de teletrabajo
☐ Emprendedor/a o promotor/a de proyecto empresarial
☐ Microempresa o pequeña empresa

Descripción resumida de la actividad:

SOLICITUD DE USO DEL ESPACIO

- ☐ Jornada completa (08:00 a 20:00)
☐ Media jornada de mañana (08:00 a 14:00)
☐ Media jornada de tarde (14:00 a 20:00)

Duración inicial solicitada:

- ☐ 6 meses
- ☐ 12 meses
- ☐ Otra duración (dentro de los límites previstos en la Ordenanza): _____

Acompaño junto a la declaración los siguientes **DOCUMENTOS**:

- Documento identificativo de la persona solicitante.
- Documento acreditativo de la representación (si procede).
- Escritura o contrato de constitución e inscripción registral (sociedades o comunidades de bienes).
- Alta en el Censo de Obligados Tributarios (si procede).
- Proyecto empresarial básico (si procede).
- Otra documentación:

La persona solicitante **DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

- ☐ Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, Hacienda Autonómica, Seguridad Social y Ayuntamiento de Siétamo.
- ☐ Que no se encuentra incurso en ninguna causa de incompatibilidad o incapacidad para contratar con la Administración Pública.
- ☐ Que cumple los requisitos establecidos en la Ordenanza reguladora del uso y funcionamiento del Espacio Municipal de Coworking de Siétamo.
- ☐ Que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y en la documentación aportada.
- ☐ Que acepta expresamente las normas de uso y funcionamiento del espacio de coworking municipal.

SOLICITA que, previos los trámites oportunos, le sea concedida autorización para el uso del Espacio Municipal de Coworking de Siétamo en las condiciones indicadas en la presente solicitud.

En Siétamo, a de de

Firma del declarante,