

D./D.^a _____, amb NIF / con NIF _____, en qualitat de sol·licitant/representant de l'entitat / en calidad de solicitante/representante de la entidad

DECLARA

El local de desenvolupament de l'activitat es troba en el terme municipal i en cas de no existir local afecte a la seua activitat el seu domicili fiscal es troba en el terme municipal de Burjassot. / El local de desarrollo de la actividad se encuentra en el término municipal y en caso de no existir local afecto a su actividad su domicilio fiscal se encuentra en el término municipal de Burjassot.

Adreça del local o, en cas de no existir, adreça fiscal / Dirección del local o, en caso de no existir, dirección fiscal: _____

Burjassot, ____ d'/de _____ de 2021

Signatura del sol·licitant/representant legal i segell de l'entitat /
Firma del solicitante/representante legal y sello de la entidad