



## FORMULARIO DE SOLICITUD

### AYUDAS DE CONCESIÓN DIRECTA PARA TITULARES DE SALAS DE EXHIBICIÓN CINEMATOGRÁFICA

#### 1. DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Nombre de la empresa titular		NIF de la empresa	
Nombre del representante		NIF del representante	
Teléfono		Correo electrónico	

#### DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA

Nombre de vía			
Número	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio		Provincia

#### 2. AYUDA SOLICITADA

Coste total de la actividad	Ayuda total solicitada
-----------------------------	------------------------

**Desglose de la ayuda solicitada.** Se deberá adjuntar en el mismo PDF un anexo por cada cine para el que se solicita la ayuda.

	Cine para el que se solicita la ayuda	Nº de salas del cine	Coste de la actividad en el cine	Ayuda para el cine
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
TOTALES				

Representante legal

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma