



IRUÑA OKAKO
Udala

Ayuntamiento
DE IRUÑA DE OCA

SOLICITUD ADHESIÓN AL PROGRAMAM BONO-COMERCIO

D. _____, con DNI nº _____, y domicilio
a efectos de notificaciones _____,

SOLICITA

ADHESION de su establecimiento denominado _____

Al Programa BONO-COMERCIO del municipio de Iruña de Oca

Firma y sello:

Fdo.: D./Dña.: _____

En _____, a ____ de _____ de 2025.

