



MADRID

economía,  
innovación y empleo  
área delegada de  
emprendimiento, empleo  
e innovación

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DEL PLAN RELANZA DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID

Año 20  (\*)

### 1. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Tipo documento: (\*)

NIF

Número de documento: (\*)

Nombre:

RAIMUNDO

Primer apellido:

DIAZ

Segundo apellido:

VALENTIN

Razón social:

País:

ESPAÑA

Provincia:

MADRID

Municipio: (\*)

Tipo vía: (\*)

Domicilio: (\*)

Tipo de numeración: (\*)

Número:

Portal:

Escalera:

Planta:

Puerta:

C.P.: (\*)

Correo electrónico: (\*)

Móvil:

Teléfono:

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

Correo electrónico:

vía SMS:

[Limpiar datos del interesado](#)

Si pertenece a alguna asociación de trabajadores autónomos, indique su nombre: