ANEXO FONDO ECONÓMICO EXTRAORDINARIO PARA AUTÓNOMOS Y EMPRESAS DE VIANA DE CEGA

- **AUTÓNOMO/EMPRESA:**
  - Nombre y apellidos:
  - DNI/CIF:
  - Teléfono y correo electrónico:
  - Dirección del domicilio fiscal:

- **MODALIDAD:**

☐ Cese de actividad (facturación 0%) a raíz de la declaración del Estado de Alarma.

☐ Disminución del 50% de facturación a raíz de la declaración del Estado de Alarma.