



## Ayuntamiento de Épila

### ANEXO IV

#### **Solicitante (empresario individual o persona jurídica):**

Nombre y Apellidos o Razón social:  
NIF/ CIF:  
Dirección, a efectos de notificaciones:  
Localidad:  
Código Postal:  
Tfno:

#### **Representante legal de la entidad (en caso de ser persona jurídica):**

Apellidos y nombre:  
DNI:  
Cargo en la entidad:  
Documento por el que acredita la representación:  
Tfno:

Por medio del presente documento, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:** (Señalar la que proceda)

- Que durante el nivel de alerta 3 agravado impuesto en Aragón tras la publicación del DECRETO-LEY 9/2020, de 4 de noviembre **NO se ha podido** consumir en el interior del local
- Que durante el nivel de alerta 3 agravado impuesto en Aragón tras la publicación del DECRETO-LEY 9/2020, de 4 de noviembre **SI se ha podido** consumir en el interior del local

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.:.....