

# Compromiso de adhesión



**XUNTA DE GALICIA**  
VICEPRESIDENCIA  
DA IGUALDADE E DO BENESTAR  
Secretaría Xeral da Igualdade

**CARNÉ  
FAMILIAR**

Don/Dona .....  
como (xerente, propietario/a) .....  
de (nome do comercio ou xurídico).....  
establecemento domiciliado en .....  
rúa/praza ..... número .... CP: .....  
E con NIF (NIF do establecemento) ..... Tif.: ..... Fax: .....

Clasificación dos establecementos (sinálase a actividade que corresponda):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentación                                  | <input type="checkbox"/> Estética                        |
| <input type="checkbox"/> Seguros e servizos                            | <input type="checkbox"/> Florería                        |
| <input type="checkbox"/> Bricolaxe e ferraxería                        | <input type="checkbox"/> Fotografía, imaxe e informática |
| <input type="checkbox"/> Dietética e herboristería                     | <input type="checkbox"/> Xoiería e relojería             |
| <input type="checkbox"/> Electrodomésticos                             | <input type="checkbox"/> Moda e complementos             |
| <input type="checkbox"/> Ensino  | <input type="checkbox"/> Turismo e ocio                  |
| <input type="checkbox"/> Deportes                                      | <input type="checkbox"/> Óptica e ortopedia              |
| <input type="checkbox"/> Papelería e librería                          | <input type="checkbox"/> Vehículos                       |
| <input type="checkbox"/> Instalacións, mantementos e reformas do fogar | <input type="checkbox"/> Xoguetería                      |
| <input type="checkbox"/> Subministracións domésticas                   | <input type="checkbox"/> Saúde                           |
| <input type="checkbox"/> Perfumería, cosmética e agasallos             | <input type="checkbox"/> Lavandería e tinturerías        |
| <input type="checkbox"/> Roupas da casa                                | <input type="checkbox"/> Outros (especificar)            |

Especificar o servizo ou actividade que desenvolve .....

## DECLARA

Que logo de coñecer todos os aspectos do programa de carné de familia numerosa, acepta adherirse como entidade colaboradora, e ofrece as vantaxes que se especifican:

E para que así conste, asino dúas copias do presente documento (Selo e sinatura)