



ANEXO II
MODELO DE PROPOSICIÓN ECONÓMICA

D./D.^a _____, con DNI número _____
en nombre propio/actuando en representación de _____,
con NIF _____, con domicilio en _____ calle/plaza/avenida
_____, número _____

De acuerdo con las Bases del procedimiento de adjudicación para la **AUTORIZACIÓN ADMINISTRATIVA DEMANIAL PARA LA EXPLOTACIÓN DEL SERVICIO DE PELUQUERÍA DEL CENTRO SOCIAL DE MAYORES “TIERNO GALVÁN”**, de propiedad municipal, sito en la C/ Profesor Enrique Tierno Galván nº 43 y atendiendo a lo publicado en la página web del Ayuntamiento el día ____ de _____ de 2026.

Enterado de las condiciones, requisitos y obligaciones establecidos en las Bases, que regulan la Autorización Administrativa Demanial, cuyo contenido declara conocer y aceptar plenamente, se compromete a tomar a su cargo la citada Autorización, en las siguientes condiciones:

- CANON MENSUAL (mínimo 50,00 €): _____ euros (no sujeto al IVA)

En _____, a ____ de _____ de 2026

(Firma del licitador)