



ILUSTRÍSIMO AYUNTAMIENTO  
BOLLULLOS PAR DEL CONDADO  
(HUELVA)

ANEXO I. MODELO DE SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

Convocatoria pública de subvenciones destinadas al apoyo, mantenimiento y reactivación de autónomos y pymes radicadas en el municipio de Bollullos Par del Condado.

1	DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		
NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO:			
DOMICILIO 1:	Nº:	CÓDIGO POSTAL:	
DOMICILIO 2:	Nº:	CÓDIGO POSTAL:	
DOMICILIO 3:	Nº:	CÓDIGO POSTAL:	

1.A.- PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>							
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			DNI		
DOMICILIO	Nº	PLANTA	PTA	ESC.	CÓDIGO POSTAL		
MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO					

1.B.- PERSONA JURÍDICA. SOCIEDAD CIVIL O COMUNIDAD DE BIENES  <input type="checkbox"/>  FORMA JURÍDICA	DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD		CIF				
	DOMICILIO						
	Nº	PLANTA	PTA	ESC.	CÓDIGO POSTAL		
	MUNICIPIO			TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL							
<input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR ÚNICO <input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR SOLIDARIO <input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR MANCOMUNADO							
NOMBRE	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			DNI	
DOMICILIO	Nº	PLANTA	PTA	ESC.	CÓDIGO POSTAL		
MUNICIPIO	TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNICO			



ILUSTRÍSIMO AYUNTAMIENTO  
BOLLULLOS PAR DEL CONDADO  
(HUELVA)

2	AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
<input type="checkbox"/> AUTORIZO, de acuerdo con la Base 9.1, letra b) de la Convocatoria, como medio preferente para la práctica de las notificaciones personales conforme a lo dispuesto en la Base 10, el medio electrónico, designando a continuación la dirección de e-mail para tal fin, entendiéndose que, las comunicaciones realizadas, serán válidas siempre que exista constancia de la transmisión y recepción, su fecha, contenido íntegro de las mismas e identificación del remitente y destinatario.	
Dirección de correo electrónico:	

3	DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA
---	---------------------------

3

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS:

<input type="checkbox"/>	GASTOS DE <u>ARRENDAMIENTO DEL LOCAL DE NEGOCIO</u> . (Contrato/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
	PAGO DE <u>HIPOTECAS</u> . (Escrituras de propiedad y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	GASTOS DE <u>ARRENDAMIENTOS, LEASING Y/O RENTING</u> . (Contrato/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
	GASTOS POR <u>SERVICIOS EXTERNOS</u> : GESTORÍA, MANTENIMIENTO, LIMPIEZA SEGURIDAD, VIGILANCIA, ETC. (Factura/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
	GASTOS POR <u>SEGUROS RELACIONADOS CON EL LOCAL (25% DE LA POLIZA ANUAL)</u> . (Contrato/s o póliza/s de seguro y justificante/s bancario/s de pago/s)
	GASTOS POR <u>SUMINISTROS</u> (MÁX. 3 MENSUALIDADES). (Factura/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
	ADQUISICIÓN DE HERRAMIENTAS DE <u>SOFTWARE DE GESTIÓN Y COMERCIALIZACIÓN Y APLICACIONES INFORMÁTICAS A MEDIDA</u> . (Factura/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
	ADQUISICIÓN DE <u>BIENES DE EQUIPO DE PROCESOS Y AUXILIARES (MAQUINARIA)</u> (Factura/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	OTRAS INVERSIONES EN <u>ACTIVOS FIJOS MATERIALES</u> (Factura/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
	<u>DNI DEL SOLICITANTE</u> , SI ES PERSONA FÍSICA.
	<u>CIF</u> EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS, SOC CIVILES Y COM. DE BIENES, Y <u>DNI DEL REPRESENTANTE LEGAL</u> .
	<u>ESCRITURAS DE CONSTITUCIÓN</u> EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS, O <u>CONTRATOS</u> , EN CASO DE SOCIEDADES CIVILES Y <u>COMUNIDADES DE BIENES</u> .
	<u>CERTIFICADO ACTUALIZADO DE SITUACIÓN CENSAL</u> QUE INDIQUE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CON SU FECHA DE ALTA, EL DOMICILIO FISCAL Y EL LOCAL DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.
<input type="checkbox"/>	<u>CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE CON LA HACIENDA ESTATAL</u> .
<input type="checkbox"/>	<u>CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE CON LA SEGURIDAD SOCIAL</u> .
<input type="checkbox"/>	<u>CERTIFICACIÓN DE CUENTA BANCARIA</u>
<input type="checkbox"/>	<u>DOCUMENTO ACREDITATIVO DE ESTAR DADO DE ALTA EN EL RÉGIMEN DE LA SEGURIDAD SOCIAL O EN LA MUTUA PROFESIONAL CORRESPONDIENTE Y EN LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA.</u>
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	



ILUSTRÍSIMO AYUNTAMIENTO  
BOLLULLOS PAR DEL CONDADO  
(HUELVA)

4	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> bajo su expresa responsabilidad:	
<input type="checkbox"/>	Que la persona o entidad solicitante cumple con los requisitos exigidos para obtener la condición persona/entidad beneficiaria de la ayuda
<input type="checkbox"/>	Que el establecimiento se encontró cerrado al público en virtud de lo dispuesto por el artículo 10 del R.D. 463/2020, de 14 de marzo, modificado por el R.D. 465/2020, de 17 de marzo, o de posterior normativa que lo desarrollara.
<input type="checkbox"/>	Que la persona o entidad solicitante no se halla incurso en ninguna de las circunstancias que prohíben obtener la condición de persona/entidad beneficiaria, de conformidad con lo establecido en estas bases reguladoras
<input type="checkbox"/>	Que todos los datos reflejados en la solicitud son ciertos.
Se <b>COMPROMETE</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la base 11 de la convocatoria y las previstas en la normativa en materia de subvenciones.	
SOLICITA la concesión de la subvención que corresponda.	
En Bollullos Par del Condado a,        de        de 2022	
LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE/REPRESENTANTE	

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con lo establecido en el artículo 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos facilitados en el presente impreso van a ser objeto de tratamiento informatizado por este Ayuntamiento, para lo cual el afectado, una vez informado y suscrito este documento, consiente expresamente el tratamiento de los datos personales que le conciernen.