

ANNEX 2
SOL·LICITUD/DECLARACIÓ RESPONSABLE

DADES DEL SOL·LICITANT

Nom de l'establiment:

Adreça de l'establiment:

Nom:

Cognom 1:

Cognom 2:

CIF/DNI:

Adreça:

CP:

Localitat:

Adreça electrònica:

Telèfon:

I.A.E.:

DADES DEL REPRESENTANT

Representat per:

amb DNI/NIE:

Adreça electrònica:

Telèfon:

D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia de drets digitals, consentiu expressament que les dades facilitades siguin recollides i tractades únicament als efectes de la gestió d'aquest procediment.

EXPÒS:

Que accept les bases reguladores de la convocatòria de subvencions per a la CONCESSIÓ DE SUBVENCIONS PEL FOMENT I REGENERACIÓ DEL COMERÇ LOCAL I LA RESTAURACIÓ DEL MUNICIPI DE LLUCMAJOR

Que tinc la consideració de beneficiari en compliment del punt 4 de les bases

DECLAR

Que tinc un establiment obert al públic al municipi de Lluçmajor,

Que figur d'alta a l'Impost d'Activitats Econòmiques.

Que em trob al corrent de les obligacions tributàries, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament, així com estar al corrent en el pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions públiques.

Que no em trob en cap de les circumstàncies que m'impedeixin adquirir la condició de persona beneficiària de l'ajuda econòmica, previstes a l'article 13, apartats 2 i 3, de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

Que tinc la condició de petita empresa, definida en aquesta convocatòria com a aquella amb una plantilla de màxim 20 treballadors i/o treballadores i amb una facturació anual inferior a 1.000.000 d'euros.

Que dispòs del títol habilitant municipal per exercir l'activitat, expedit per l'Ajuntament de Lluçmajor (llicència d'obertura i funcionament, declaració responsable d'inici i exercici d'activitat, o similar).

AUTORITZ:

A que l'Ajuntament de Lluçmajor realitzi consultes de les dades sobre el compliment del sol·licitant de les obligacions tributàries, amb la seguretat social i amb l'Ajuntament de Lluçmajor.

SOL·LICIT

DOCUMENTACIÓ

- () Persones físiques: còpia del DNI o NIE, per les dues cares. Si és una persona jurídica: CIF i DNI o NIE de la persona que presenta la sol·licitud. Ambdós supòsits s'han de poder llegir correctament. (format PDF)
- () Document admès en dret que acrediti la representació
- () Certificat de situació en el cens d'activitats econòmiques de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT) on s'acrediti l'epígraf del cens tributari o registre de l'IAE en el qual està inscrita la persona interessada.
- () Annex 3: Certificat de titularitat bancària emplenat degudament en tots els camps, amb signatura de la persona interessada i signatura i segell de l'entitat bancària o certificat de titularitat bancària en el qual consti que es tracta d'un compte bancari obert a nom de la persona sol·licitant de l'ajuda. Si és una empresa, a nom d'aquesta empresa i, si és autònom, a nom de l'autònom.
- () Certificat de Vida Laboral de l'Empresa (VILE) o qualsevol altre document admès en dret on figure el nombre de treballadors.
- () Certificat de trobar-se al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social i amb l'Agència Tributària

Llucmajor, d de 2021