ANNEX I SOL·LICITUD

CONVOCATÒRIA D’AJUDES EXTRAORDINÀRIES I A FONS PERDUT PER PAL·LIAR ELS EFECTES DE LA COVID-19 EN ELS SECTORS ECONÒMICS DEL MUNICIPI DE SES SALINES I LA COLÒNIA DE SANT JORDI

Dades sol·licitant:

Nom i llinatges / Nom o raó social:.....................................................................................

DNI/CIF: ..................................

Domicili:..............................................................................................................................

Núm.: .......... Pis: ............... Localitat: ................................. CP: .....................................

Telèfon de contacte: ............................................. Fax: .....................................................

Correu electrònic: ...............................................................................................................

Web de l’entitat/persona sol.licitant: ..................................................................................

Dades representant legal / persona autoritzada (si escau)

Nom i llinatges: ..................................................................................................................

DNI/NIE: .............................................. Telèfon: ..............................................................

Representa l’entitat sol·licitant en qualitat de: ....................................................................

DECLARACIÓ

Declar sota la meva responsabilitat:

- En cas de tractar-se d’una empresa: que l’entitat està constituïda vàlidament en escriptura pública i registrada (si és obligatòria la inscripció registral).

- En cas de tractar-se d’una cooperativa: que l’entitat està constituïda vàlidament i inscrita en el registre de cooperatives.

- En cas de tractar-se d’un professional amb col·legiació obligatòria: que està d’alta en el col·legi professional corresponent com a exercent i al corrent de les quotes.

- Que tenc poder suficient per actuar en nom de l’entitat sol·licitant.

- Que l’establiment, entitat o persona interessada no s’ha sancionat per incompliment de la normativa en matèria de contenció de la covid-19.

* Comunitats de béns o altres entitats sense personalitat jurídica:

- Que no es dissoldrà fins que hagi transcorregut el termini de prescripció que preveuen els articles 39 i 65 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, d’acord amb el que estableix l’article 11 de la Llei esmentada.

* Si té un establiment o centre de treball pel qual demana l’ajut:

Obligatori: nom comercial i localització de l’establiment: ................................................

.............................................................................................................................................

* Si té dos establiments o centre de treball pels quals demana l’ajut:

Obligatori: nom comercial i localització de l’establiment: ................................................

.............................................................................................................................................

* Si és un establiment o lloc de feina itinerant:

Tipus d’establiment: ...........................................................................................................

........................................................., .............. d ................................. de 20...

(Signatura)

**BATLE DE L'AJUNTAMENT DE SES SALINES**