



AYUNTAMIENTO DE IZNÁJAR (CÓRDOBA)

C.P. 14970 – Registro Entidades Locales núm. 01.140.370

Teléfono 957 53 40 02 – Fax 957.53 40 64

Página 1 de 2

PROGRAMA MUNICIPAL DE CONCESIÓN DE SUBVENCIONES A LA REACTIVACIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA EN EL MUNICIPIO DE IZNÁJAR DURANTE EL EJERCICIO 2020.

ANEXO I: SOLICITUD.

| | | | | | |
|---|---|----------------------|-------------------------------------|----------------|----|
| S O L I C I T A N T E | 1º Apellido: | 2º Apellido: | Nombre: | N.I.F.: | |
| | Razón Social: | | | C.I.F.: | |
| | Domicilio: | Localidad/Provincia: | | Código Postal: | |
| | Teléfono: | fax: | e-mail: | | |
| | En su caso, datos del representante legal: | | | | |
| | 1º Apellido: | 2º Apellido: | Nombre: | N.I.F.: | |
| | Domicilio a efectos de notificación: | | | | |
| | Fecha de inicio de la actividad -alta en declaración censal ante la AEAT- (En todos los casos) | | | | |
| | Fecha de alta en el RETA o sistema que legalmente le sustituya (Sólo para personas físicas) | | | | |
| | ACTIVIDAD DESARROLLADA: | | Nº REGISTRO SANITARIO (en su caso): | | |
| | ENTIDAD FINANCIERA Y CUENTA DE ABONO SUBVENCIÓN: | | | | |
| | Sucursal - Entidad: | Nº IBAN CUENTA : | | | |
| | | IBAN | SUCURSAL | OFICINA | DC |

DECLARO RESPONSABLEMENTE, comprometiéndome a presentar documentación justificativa de la declaración en el momento de la justificación de la subvención lo siguiente:

SI SE TRATA DE UNA PERSONA FÍSICA

- Que estoy de Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social con fecha:
- Número de trabajadores contratados:
- Que mi actividad económica ha cesado y/o el local donde ejerzo la actividad ha sido cerrado por la declaración del estado de alarma.
- Que en los ingresos de la actividad se aprecia una reducción en la facturación de al menos el 50% de los 6 meses anteriores a la situación excepcional.



AYUNTAMIENTO DE IZNÁJAR (CÓRDOBA)

C.P. 14970 – Registro Entidades Locales núm. 01.140.370

Teléfono 957 53 40 02 – Fax 957.53 40 64

Página 2 de 2

SI SE TRATA DE UNA PERSONA JURÍDICA

- Que la empresa tiene alta en la AEAT y tiene su domicilio fiscal en Iznájar
- Número de trabajadores contratados.:
- Que la actividad económica de mi empresa ha cesado y/o el local donde ejerzo la actividad ha sido cerrado por la declaración del estado de alarma
- Que en los ingresos de la actividad se aprecia una reducción en la facturación de al menos el 50% de los 6 meses anteriores a la situación excepcional.

En Iznájar, a de de 2020

Fdo:

DOCUMENTACIÓN EXIGIDA:

DOCUMENTACIÓN GENERAL:

En el supuesto de personas físicas:

- D.N.I. de la persona solicitante.
- Certificado expedido por el Tesorero de la Corporación que acredite que la persona solicitante de la subvención se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales con este Ayuntamiento.
- Certificados de estar al corriente con la Hacienda Pública Estatal y Autonómica.
- Certificado de estar al corriente con la Seguridad Social.

En el supuesto de personas jurídicas:

- Copia del CIF de la entidad solicitante.
- Copia del NIF o NIE de la persona solicitante o representante legal de la empresa.
- Certificado expedido por el Tesorero de la Corporación que acredite que la persona jurídica solicitante de la subvención se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales con este Ayuntamiento.
- Certificados de estar al corriente con la Hacienda Pública Estatal y Autonómica.
- Certificado de estar al corriente con la Seguridad Social

SOLICITO LAS AYUDAS DE LA CONVOCATORIA INDICADAS Y DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD Y EN LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA Y ME COMPROMETO A FACILITAR CUANTOS DOCUMENTOS ME SEAN REQUERIDOS.

En Iznájar a, de de 2020

Firmado:

ALCALDÍA-PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE IZNÁJAR