

A N N E X : Model de sol·licitud Línia 1: ADQUISICIÓ PRODUCTES HIGIÈNICS O PREVENTIUS

Procediment: Convocatòria de subvencions a activitats econòmiques afectades per la COVID-19

Expedient: X2020000106

NOM I COGNOMS/RAÓ SOCIAL	
DNI / NIE / CIF :	
ADREÇA, POBLACIÓ I CP:	
NOM, COGNOMS i DNI REPRESENTANT:	
TELÉFON MÒBIL:	
CORREU ELECTRÒNIC:	

MANIFESTO:

- Que compleixo les condicions exigides a les bases 3 i 5-1 de la convocatòria. En particular:
 - Sóc _____ que exerceix una activitat econòmica amb domicili fiscal a Sant Llorenç de la Muga i en actiu a 13 de març de 2020
 - No estic inhabilitat, intervingut judicialment, en situació de concurs de creditors ni condemnat a la pena de privació d'obtenir ajuts o subvencions i estic al corrent de les obligacions tributàries i social amb l'Ajuntament, amb l'Agència Tributària i la Seguretat Social
 - He adquirit material higiènic o preventiu (gel hidroalcohòlic, mascaretes, guants, mampares protectores, etc.) per exercir amb seguretat l'activitat econòmica
- Que accepto les bases de la convocatòria, que declaro conèixer.
- Que accepto rebre les notificacions d'aquest procediment per mitjans electrònics
- Que acompanyo a la present sol·licitud els següents documents:

DNI/CIF/escriptures nomenament	Model 036 o certificat de dades fiscals
Rebut de despeses en material	Rebut d'autònoms març 20 o declaracions trims. 1T 2020

Per això, **DEMANO:**

La concessió de la subvenció per activitats econòmiques afectades per la COVID-19, Línia 1 (DESPESES PRODUCTES PREVENTIUS) de l'Ajuntament de Sant Llorenç de la Muga.

Signatura i data:

Sant Llorenç de la Muga, a

Sra. Alcaldessa
Ajuntament de Sant Llorenç de la Muga

NOTA LOPD: Les dades facilitades seran incorporades a un expedient administratiu per tal de tramitar el procediment de concessió de subvencions al que la sol·licitud fa referència. L'interessat pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant l'Ajuntament de Sant Llorenç de la Muga. Responsable: la Sra. Alcaldessa