



AJUNTAMENT DES CASTELL
(BALEARIS)

ANNEX I
ANEXO I

SOL·LICITUD D'AJUT ECONÒMIC PER A L'ACTIVACIÓ I MILLORA DE LA QUALITAT COMERCIAL DES CASTELL. ANY 2020

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA LA ACTIVACIÓN Y MEJORA DELA CALIDAD COMERCIAL EN ES CASTELL. AÑO 2020

1. DADES DEL SOL·LICITANT/DATOS DEL SOLICITANTE
Nom o raó social: <i>Nombre o razón social</i>
CIF:
Domicili de l'activitat/ <i>Domicilio de la actividad:</i>
Telèfon/ <i>Teléfono:</i> Mòbil/ <i>Móvil:</i>
Població/ <i>Población:</i> CP:
Adreça electrònica/ <i>Correo electrónico:</i>
2. DADES DEL REPRESENTANT/DATOS DEL REPRESENTANTE
Nom i llinatges: <i>Nombre y apellidos</i>
DNI:
Relació amb el sol·licitant <i>Relación con el solicitante</i>
Domicili/ <i>Domicilio:</i>
Telèfon/ <i>Teléfono:</i> Mòbil/ <i>Móvil:</i>
Població/ <i>Población:</i> CP:
Adreça electrònica/ <i>Correo electrónico:</i>
3. DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ /DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:
Domicili/ <i>Domicilio:</i>
Població/ <i>Población:</i> CP:
4. DADES DE L'ACTIVITAT / DATOS DE LA ACTIVIDAD
Tipus d'activitat / <i>Tipo de actividad::</i>
Núm d'epígraf/ <i>Núm. del epígrafe:</i>
Mesos d'apertura a l'any/ <i>Meses de apertura al año:</i>
Plantilla mitja/ <i>Plantilla media:</i>
5. DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA/DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA(marcau amb una x /marque con una x)
• DNI/CIF: representant, sol·licitant (no s'ha de presentar si ja consta) <i>DNI/CIF: representante,solicitante</i>
6. DECLARACIÓ RESPONSABLE/DECLARACIÓN RESPONSABLE (marcau amb una x /marque con una x)



AJUNTAMENT DES CASTELL
(BALEARS)

Que dispo del títol habilitant municipal per exercir l'activitat (licència d'obertura i funcionament, declaració responsable d'inici i exercici de l'activitat o similar)

Que dispongo del título habilitante municipal para ejercer la actividad (licencia de apertura y funcionamiento, declaración responsable de inicio y ejercicio de actividad, o similar).

Que em trobo al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social i amb l'Administració tributària, i que no té deutes amb l'Ajuntament de Es Castell.

Que me encuentro al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social y con la Administración tributaria, y que no es deudora del Ayuntamiento de Es Castell.

Que no està incurs/a en els supòsits d'incapacitat o incompatibilitat establerts a l'art.13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

Que no estoy incurso/a en los supuestos de incapacidad o incompatibilidad establecidos en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Que em comprometo, dintre de les meves possibilitats, a portar a terme alguna de les campanyes assenyalades a les presents bases.

Que me comprometo, dentro de mis posibilidades, a llevar a cabo alguna de las campañas señaladas en las presente bases.

Que totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud i en la documentació que s'adjunta són certes.

Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en la documentación que se adjunta son ciertas.

FIRMA

Es Castell,

de

2020

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i de garantia dels drets digitals, i amb la normativa que la desenvolupa, us informam que les dades de caràcter personal facilitades en el present imprès s'utilitzaran exclusivament per a la gestió d'aquesta convocatòria i seran incorporades als fitxers que conformen la base de dades de l'Ajuntament de Es Castell, davant el qual podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-vos als registres municipals.