

### ANNEX I: SOL·LICITUD SUBVENCIÓ A ESTABLIMENTS COMERCIALS FÍSICS / ANEXO I: SOLICITUD SUBVENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES FÍSICOS

<b>DADES DEL TITULAR DE L'ACTIVITAT / DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD</b>	
NIF/CIF	
NOM / NOMBRE	
ADREÇA / DIRECCIÓN	
NÚM. L·LICÈNCIA / NÚMERO LICENCIA	
TELÈFON / TELÉFONO	
CORREU ELECTRÒNIC CORREO ELECTRÓNICO	
<b>DADES REPRESENTANT / DATOS REPRESENTANTE</b>	
NIF/CIF	
NOM I LLINATGES / NOMBRE Y APELLIDOS	
ADREÇA / DIRECCIÓN	
TELÈFON / TELÉFONO	
CORREU ELECTRÒNIC	

#### **EXPÒS / EXPONGO**

Que hem tingut coneixement de la convocatòria de subvencions a establiments comercials físics / *Que hemos tenido conocimiento de la convocatoria de subvenciones en establecimientos comerciales físicos*

#### **SOL·LICIT / SOLICITO**

Que l'associació sigui admesa a la convocatòria de la subvenció a establiments comercials físics / *Que la asociación sea admitida en la convocatoria de la subvención en establecimientos comerciales físicos*

### DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA / DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

- ANNEX I. Sol·licitud / ANEXO I. *Solicitud*
- ANNEX II. Declaració responsable / ANEXO II. *Declaración responsable*
- ANNEX III. Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments / ANEXO III. *Solicitud de transferencia bancaria per a pagos (SEPA)*
- Poder o autorització de representació / *poder o autorización de representación*
- Certificats d'estar al corrent de pagament amb l'AEAT, amb l'ATIB i amb la Seguretat Social. / *Certificados de estar al corriente de pago con la AEAT, la ATIB y la Seguridad Social*
- Projecte o pla d'acció / *proyecto o plan de acción*
- Pressupost total degudament desglossat / *presupuesto total debidamente desglosado*
- Fotografies de l'establiment, prèviament a l'actuació / *Fotografías del establecimiento, previamente a la intervención*
- En el cas d'obres: justificant de la sol·licitud del títol habilitant per executar-les / *En el caso de obras: justificante de la solicitud del título habilitante para ejecutarlas*

### DECLAR QUE / DECLARO QUE

- Acepto les bases establertes / *Acepto las bases establecidas*

### PREST CONSENTIMENT / PRESTO CONSENTIMIENTO

- perquè l'Ajuntament realitzi consultes de les dades del sol·licitant/representant a través de la Plataforma d'Intermediació de Dades i altres serveis interoperables. / *para que el Ayuntamiento realice las consultas de datos del solicitante y/o representante a través de la Plataforma de intermediación de Datos y otros servicios interoperables*



Ajuntament  
d'Andratx

## Ajuntament d' Andratx

---

**SIGNATURA / FIRMA**

Data/ fecha:

Municipi-o:

### ANNEX II. DECLARACIÓ RESPONSABLE

### ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE

DADES REPRESENTANT / DATOS REPRESENTANTE	
NIF/CIF	
NOM I LLINATGES / NOMBRE Y APELLIDOS	

En nom i representació de l'entitat / en nombre y representación de la entidad:

DADES DEL TITULAR DE L'ACTIVITAT/ DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD	
NIF/CIF	
NOM / NOMBRE	

### DECLARO DE FORMA RESPONSABLE:

Que el titular de l'activitat compleix amb els requisits establerts en la normativa vigent per a l'obtenció d'aquesta subvenció i que dispo de la documentació que així ho acredita i que la posaré a la disposició de l'administració quan sigui requerida. / *Que el titular de la actividad cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para la obtención de dicha subvención y que dispongo de la documentación que así lo acredita y que la pondré a disposición de la administración cuando sea requerida.*

Que el titular de l'activitat no ha demanat una altra subvenció per a dur a terme l'acció subvencionable de la sol·licitud ni concorre cap de les circumstàncies que impedeixin obtenir la condició de beneficiari de subvencions públiques establertes en l'article 13 de la Llei General de Subvencions. / *Que el titular de la actividad no ha pedido otra subvención para llevar a cabo la acción subvencionable de la solicitud ni concurre ninguna de las circunstancias que impidan obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas establecidas en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones.*

## Ajuntament d' Andratx

---

En cas que titular de l'activitat hagi demanat o rebut una altra subvenció per dur a terme l'actuació subvencionable especifiqueu l'organisme, la data de resolució i la quantia / En caso que *el titular de la actividad* haya solicitado o recibido otra subvención para llevar a cabo la actuación subvencionable especificar el organismo, la fecha de resolución y la cantidad.

Organisme-o	Data de resolució / Fecha resolución	Quantía / Cantidad

**SIGNATURA / FIRMA :**

Data i lloc / fecha y lugar :

### **ANNEX III: SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS** **/ SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS**

(I)

NIF/CIF CREDITOR NIF/CIF ACREEDOR		LLINATGES I NOM/RAÓ SOCIAL APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	
ADREÇA DIRECCIÓN			
LOCALITAT LOCALIDAD	CODI POSTAL CÓDIGO POSTAL	PROVÍNCIA PROVINCIA	
TELÈFON TELÉFONO	MAIL		

(II)

NIF REPRESENTANT NIF REPRESENTANT	REPRESENTANT: LLINATGES I NOM REPRESENTANTE: APELLIDOS Y NOMBRE

(III)

ENTIDAD BANCÀRIA/SUCURSAL ENTIDAD BANCARIA/SUCURSAL					
CODI PAÍS CODIGO PAÍS	D.C.	CODI BANC CÓDIGO BANCO	CODI OFICINA CÓDIGO OFICINA	D.C.	COMPTE NÚM. CUENTA NÚM.

Sota la meva responsabilitat declaro que aquestes dades són certes i corresponen al c/c o a la llibreta oberta a nom meu.

*Bajo mi responsabilidad declaro que estos datos son ciertos y corresponden a la c/c o libreta abierta a mi nombre.*

Signatura

Firma

Andratx, de de 20

CERTIFICAT DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Aquestes dades coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.

*Estos datos coinciden con los que constan en esta oficina.*

El Director/El Delegat

*El director/EL Delegado*

Signatura i segell de l'Entitat Bancària

*Firma y sello de la Entidad Bancaria*

## Ajuntament d' Andratx

---

### **INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA “SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS”.**

**APARTAT I.- Creditor:** Persona física o jurídica que ha de percebre el pagament. Hauran de consignar-se el nom i els cognoms o la denominació social tal com figurin en el document d'identitat (NIF).

**APARTAT II.- Representant (Emplenar sempre que el creditor sigui persona jurídica o quan sigui persona física que actuï per mitjà de representant).** El representant haurà de consignar el seu NIF, nom i cognoms, i signar el model.

**APARTAT III.- Alta de dades bancàries:** Codi IBAN (24 dígits), l'estructura dels quals és: “ES”+ Nombre de control (2 dígits) + Codi de Compte Client (20 dígits), i que haurà de ser de titularitat del creditor (és a dir, de la persona que figure a l'Apartat I), la qual cosa haurà de justificar-se:

a) En el cas que el creditor sigui persona jurídica mitjançant signatura i segell de l'entitat bancària corresponent.

b) En el cas que el creditor sigui persona física, la signatura i segell de l'entitat bancària poden substituir-se per certificat de titularitat bancària o d'un document bancari que acrediti aquesta titularitat.

**\* TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT.**

**\* NO OBLIDI SIGNAR EL MODEL I PRESENTAR-HO EN ORIGINAL.**

**Lloc de presentació:** Presencialment al **registre** de l'Ajuntament d'Andratx (sempre que no estigui obligat a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb aquesta Administració) o en qualsevol dels llocs que admet l'art. 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

### **INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA “SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS”.**

**APARTADO I.- Acreedor:** Persona física o jurídica que ha de percibir el pago. Deberán consignarse el nombre y los apellidos o la denominación social tal y como figuren en el documento de identidad (NIF).

**APARTADO II.- Representante (Cumplimentar siempre que el acreedor sea persona jurídica o cuando sea persona física que actúe por medio de representante).** El representante deberá consignar su NIF, nombre y apellidos, y firmar el modelo.

**APARTADO III.- Alta de datos bancarios:** Código IBAN (24 dígitos), cuya estructura es: “ES”+ Número de control (2 dígitos) + Código de Cuenta Cliente (20 dígitos), y que habrá de ser de titularidad del acreedor (es decir, de la persona que figure en el Apartado I), lo que deberá justificarse:

a) En el caso de que el acreedor sea persona jurídica mediante firma y sello de la entidad bancaria correspondiente.

b) En el caso de que el acreedor sea persona física, la firma y sello de la entidad bancaria pueden sustituirse por certificado de titularidad bancaria o de un documento bancario que acredite esa titularidad.

**\* TODOS LOS CAMPOS DEBEN SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.**

**\* NO OLVIDE FIRMAR EL MODELO Y PRESENTARLO EN ORIGINAL.**

**Lugar de presentación:** Presencialmente en el **registro** de l'Ajuntament d'Andratx (siempre que no esté obligado a relacionarse a través de medios electrónicos con esta Administración) o en cualquiera de los lugares que admite el art. 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

## Ajuntament d' Andratx

---

### ANNEX V. MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DE L'ACTUACIÓ/ MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA ACTUACIÓN

#### BENEFICIARI / BENEFICIARIO

Nom/raó social:	NIF:
-----------------	------

#### REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL

Nom/raó social:	NIF:
-----------------	------

#### ACTUACIONS REALITZADES EN EL PERÍODE ELEGIBLE / ACTUACIONES REALIZADAS EN EL PERIODO ELEGIBLE

ACTUACIÓ 1	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 2	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

## Ajuntament d' Andratx

---

<b>ACTUACIÓ 3</b>	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

<b>ACTUACIÓ 4</b>	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

<b>ACTUACIÓ 5</b>	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

## Ajuntament d' Andratx

---

### ACTUACIÓ 6

Factura/es relacionades:

Descripció	Resultats obtinguts

### ACTUACIÓ 7

Factura/es relacionades:

Descripció	Resultats obtinguts

### ACTUACIÓ 8

Factura/es relacionades:

Descripció	Resultats obtinguts

### ANNEX IV. COMPTE JUSTIFICATIU / CUENTA JUSTIFICATIVA

RELACIÓ CLASSIFICADA DE DESPESES A LES QUALS S'HA DESTINAT LA SUBVENCIÓ/  
RELACIÓN CLASIFICADA DE LOS GASTOS A LOS QUE SE HA DESTINADO LA SUBVENCIÓN

<i>Núm. de factura o document de valor equivalent</i>	<i>Concepte de despesa Concepto gasto</i>	<i>Creditor Acreedor</i>	<i>Data d'emissió Fecha emisión</i>	<i>Data de pagament Fecha pago</i>	<i>Import total (IVA exclòs) Importe total (IVA excluido)</i>	<i>Import despeses subvencionables (IVA exclòs) Importe gastos subvencionables (IVA excluido)</i>

**SIGNATURA / FIRMA**

Data/ fecha:

Municipi-o: