



## CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

### ANEXO II: SOLICITUDE

#### PRIMEIRA LIÑA DE AXUDAS DIRIXIDA AUTÓNOMOS E MICROEMPRESAS PARA A REACTIVACIÓN ECONÓMICA DO MUNICIPIO DE ZAS NO MARCO DA EMERXENCIA SANITARIA DO COVID-19

#### 1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nome/Razón Social: \_\_\_\_\_

Apelidos \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Enderezo \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

#### 2. DATOS PERSOA REPRESENTANTE

Apelidos e nome \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

#### DATOS AOS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### 3. DATOS DO ESTABLECEMENTO OU LOCAL

Actividade económica: \_\_\_\_\_

Nome comercial do establecemento : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Enderezo do establecemento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Enderezo fiscal \_\_\_\_\_

Autónomo individual

Microempresa

Epígrafe IAE \_\_\_\_\_ Epígrafe CNAE \_\_\_\_\_

Nº total de autónomos por establecemento: \_\_\_\_\_

#### 4. DATOS BANCARIOS



## CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

Declaro baixo a miña responsabilidade , que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada

Titular da conta \_\_\_\_\_

IBAN(24 díxitos) \_\_\_\_\_

### 2. DECLARACIÓN RESPONSABLE

Polo presente escrito, o solicitante arriba indicado anteriormente ou o seu representante legal, **DECLARA BAIXO A SÚA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE QUE:**

-Reúno as condicións para ser beneficiario desta subvención na ( sinalar o que proceda):

-  MODALIDAD A

-  MODALIDAD B

- Coñezo e acepto as bases da convocatoria.

-Que asumo o compromiso de destinar a subvención á finalidade prevista.

-Que a persoa solicitante e o representante non están incurso en ningunha das circunstancias recollidas no artigo 13.2 e 13.3 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións e, en particular.

-Que o beneficiario e o representante legal están ao corrente no cumprimento das súas obrigas tributarias coa Facenda estatal (AEAT) e coa Tesourería Xeral da Seguridade Social (TGSS) e coa Administración da Comunidade Autónoma, así como co Concello de Zas. Que responde, persoalmente, de calquera tipo de obriga fiscal que da presente declaración se poida derivar. Que autoriza ao uso dos datos do beneficiario e do representante legal para calquera información que deba ser rendida, en cumprimento de disposicións legais de calquera tipo

- Que a persoa solicitante declara que ( marca a que corresponda):

Solicitou

Non solicitou

outras axudas para a mesma finalidade

- Que me comprometo a cumprir coas obrigas da base 12

-Que me comprometo ao cumprimento das obrigas das persoas beneficiarias de subvencións, establecidas no art. 14 da Lei 38/2003, de 17 de novembro.

-Que non se atopa en ningún supostos de incapacidade ou incompatibilidade para percepción de subvencións ou axuda públicas

-Que non ten obrigas pendentes por reintegro de subvencións

### 3. AUTORIZACIÓNS



## CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

-A persoa solicitante ou o seu representante legal autoriza ao Concello de Zas, a solicitar a cesión da información por medios informáticos ou telemáticos, sobre a circunstancia de estar ou non ao corrente das súas obrigacións tributarias co Estado e da Seguridade Social e co concello de Zas, de acordo co establecido na Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, Lei do imposto sobre a renda das persoas físicas e a Lei do imposto de sociedades e outras normas tributarias e da Seguridade Social e demais disposicións de aplicación, sempre que o órgano de contratación o estime oportuno. Os presentes datos son certos e válidos en tanto non se lle comunique o contrario por escrito ao Concello.

- Que aos efectos da Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, o representante legal asinante deste documento, así como calquera outra persoa cuxos datos se recollan no mesmo, autoriza ao Concello de Zas, a incorporar estes, ou aqueles outros dos que tivera coñecemento como consecuencia da relación iniciada, a un ficheiro automatizado responsabilidade do Concello de Zas que ten por finalidade dar cumprimento as funcións a realizar dentro do proceso de trámite, xestión, concesión e pagamento encomendados pola Lei 38/2003, Xeral de Subvencións e normativa de desenvolvemento, así como para a xestión doutros servizos ou programas de iniciativa municipal do seu posible interese. Ése, así mesmo, consciente de que o datos facilitados poden resultar obrigatorios para a xestión e tramitación do expediente, comprométese a comunicar no menor prazo de tempo posible ao Técnico local de emprego ou departamento instrutor, calquera variación dos datos manifestados co fin de poder proceder a súa actualización. O Concello de Zas, en tanto non se comunique o contrario, entenderá que os datos proporcionados son exactos e actuais.

-Que autoriza ao Concello de Zas, a publicar na súa páxina web municipal, con fin de formar parte dun directorio empresarial, aos efectos de promocionar as empresas do noso Concello a través da web municipal, os seguintes datos: Nome comercial da empresa, actividade da empresa, enderezo, teléfono, e mail de contacto e páxina web.

-Que por parte de representante legal asinante ou calquera outro interesado poderanse exercer os dereitos que lle asisten de acceso, rectificación, cancelación e oposición na forma legalmente prevista, remitindo comunicación ao Concello de Zas ou departamento instrutor. Advertido das responsabilidades legais que se derivan por falsidade en documentos administrativos e, en particular, a esixencia do reintegro da subvención máis os xuros de demora correspondentes, sen prexuízo da tramitación do correspondente expediente.

| Si | Non

Vistas as bases de convocatoria da primeira liña de axudas dirixida a autónomos e microempresas para a reactivación económica do municipio de Zas no marco da emerxencia sanitaria do covid-19,

**SOLICITO** : Que me sexa concedida a trámite a presente solicitude de axuda de liña ( marcar a que corresponda):

**Modalidade A:** establecementos pechados polo peche total de actividade

**Modalidade B:** establecementos con redución da súa facturación polo menos do 75%.

**Por todo iso, xúntase os seguintes documentos, ben orixinais ou compulsados, esixidos nas bases de convocatoria (marcar cunha X o que proceda):**

- DNI/NIF da persoa física ou xurídica.
- Escritura de constitución da sociedade, no seu caso.
- Poder ou documento que acredite a representación e DNI do representante, no seu caso.



## **CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)**

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

- Certificado actualizado de situación censual da persoa xurídica que indique a actividade económica coa súa data de alta, o domicilio fiscal e, se é o caso, o local de desenvolvemento da actividade.
- En caso de ser microempresa, presentar documentación acreditativa de tal condición.
- Certificado de conta bancaria
- Certificado de estar ao corrente coa Axencia Tributaria de Galicia.
- Copia do libro de rexistro de facturas emitidas e recibidas no período exposto na base 4 e pola declaración do IVE do mesmo período ( só no caso de acreditación da redución da facturación).

**Zas, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020**

**Sinatura da persoa solicitante ou representante**

Asdo: \_\_\_\_\_