**SOL·LICITUD DE** **SUBVENCIÓ A ACTIVITATS DE COMERÇ AL DETALL I DE SERVEIS, PER A LA COMPENSACIÓ DE PÈRDUES ECONÒMIQUES COM A CONSEQÜÈNCIA DE LA COVID-19**

DADES DEL / DE LA SOL·LICITANT

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social | DNI/NIE/CIF/Passaport |

DADES DEL / DE LA REPRESENTANT (en cas d’haver-n’hi)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social | DNI/NIE/CIF/Passaport |

ADREÇA A EFECTE DE NOTIFICACIONS / COMUNICACIONS

* **Per mitjà electrònic**

Les persones jurídiques i les persones físiques obligades a relacionar-se de forma telemàtica amb l'ajuntament, rebran les comunicacions i notificacions electrònicament. *Les persones físiques no obligades* han de marcar l'opció següent per tal d'autoritzar aquest sistema:

Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l’adreça electrònica facilitada.

Aquestes es posaran a disposició del sol·licitant o, si n’hi ha, del seu representant, amb vinculació amb el NIF corresponent.

Consulteu les condicions de la notificació electrònica a [www.castellarvalles.cat/enotificacio](http://www.castellarvalles.cat/enotificacio)

Correu electrònic:

Telèfon mòbil:

* **Per correu postal** *(només disponible per a persones físiques no obligades)*

Marqui aquesta casella i indiqui l'adreça postal, si també vol rebre per correu postal notificacions i/o comunicacions relacionades amb aquesta sol·licitud.

|  |  |
| --- | --- |
| Adreça | |
| Municipi | Codi Postal |

DOCUMENTACIÓ QUE S’ADJUNTA

Còpia del document identificatiu (document nacional d’identitat, targeta de residència o número d’identificació de persones estrangeres) de la persona que sol·licita la subvenció.

Còpia de la targeta del NIF, en el cas de persones jurídiques.

Còpia de la declaració censal d’alta en el cens d’empresaris, professionals i retenidors (models 036 o 037 de l’Agència Tributària) o del Document Únic Electrònic (DUE), en el seu cas, que acrediti l’exercici d’una activitat econòmica en el municipi de Castellar del Vallès.

Declaració responsable relativa al compliment dels requisits establerts a l’ordenança reguladora (d’acord model).

COMPTE CORRENT ON TRANSFERIR LA SUBVENCIÓ

La persona titular de compte corrent ha de ser la persona beneficiària de la subvenció

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Núm. IBAN: | | |
| Denominació de l’entitat bancària | | |
| Domicili de l’entitat bancària (carrer, plaça, etc... i núm.) | | |
| Codi Postal | Municipi | Província |

DECLARA RESPONSABLEMENT

* Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes, així com tota la documentació que s’adjunta, i que estic obligat/da a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d’ara en endavant.
* Autoritzo perquè l’Ajuntament obtingui de forma directa per mitjans telemàtics els certificats de l’Agència Tributària, de la Tresoreria General de la Seguretat Social i de la Tresoreria municipal relatius al compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

SOL·LICITO

Que s’accepti la present sol·licitud i la documentació que l’acompanya per, si s’escau, concedir la subvenció.

Castellar del Vallès,    de/d’       de 2020

### Signatura,