



AJUNTAMENT
LA MORERA DE MONTSANT

| | |
|-----------------|------------------|
| Expedient núm.: | Registre entrada |
| | Núm.: |
| | Data: |

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ DE SUPORT AL COMERÇ I SERVEIS DE PROXIMITAT AFECTATS PER LA COVID-19

| | | | | | |
|--|------|--------|-----------|-------|-------------|
| A omplir pel sol·licitant | | | | | |
| Cognoms | | | Nom | | |
| | | | | | |
| Empresa o Societat | | | NIF / CIF | | |
| | | | | | |
| Adreça de notificacions | Núm. | Escala | Planta | Porta | Codi Postal |
| | | | | | |
| Municipi i comarca | | | | | |
| | | | | | |
| Adreça electrònica i telèfon de contacte | | | | | |
| | | | | | |

FAIG CONSTAR

1. Que el meu negoci ha hagut de suspendre total o parcialment la seva activitat econòmica com a mesura derivada de l'aplicació del Reial Decret 463/2020, de 14 de març, pel qual es declara l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19, modificat pel Reial Decret 465/2020 i normes concordants.
2. Que no té contret cap deute amb l'Ajuntament de La Morera de Montsant.
3. Que el meu negoci està donat d'alta al cens de l'impost d'activitats econòmiques.
4. Que s'acompanya la següent documentació:

- Fotocòpia del DNI i/o CIF
- Alta IAE o document justificatiu
- Declaració responsable del compliment de requisits indicats a les bases per poder ser beneficiari/ària de les ajudes, d'acord amb model normalitzat
- Certificat d'estar al corrent amb les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social

Per tot l'exposat, SOL·LICITA, a l'Ajuntament de La Morera de Montsant que tingui per presentada la sol·licitud, i es faci efectiu el pagament en el compte corrent següent:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Vull rebre notificacions electròniques al correu:

La Morera de Montsant,

(Signatura)



AJUNTAMENT
LA MORERA DE MONTSANT

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ DE SUPORT AL COMERÇ I SERVEIS DE PROXIMITAT AFECTATS PER LA COVID-19

DECLARACIÓ RESPONSABLE

A omplir pel sol·licitant

| | | | | | |
|-------------------------|------|-----------|--------|-------|-------------|
| Cognoms | | Nom | | | |
| | | | | | |
| Empresa o Societat | | NIF / CIF | | | |
| | | | | | |
| Adreça de notificacions | Núm. | Escala | Planta | Porta | Codi Postal |
| | | | | | |
| Municipi i comarca | | | | | |
| | | | | | |

DECLARO RESPONSABLEMENT:

Que compleixo tots i cadascun dels requisits indicats en les bases reguladores per a l'atorgament de subvencions de suport al comerç i serveis de proximitat afectats per la Covid-19, aprovades per l'Ajuntament de La Morera de Montsant, per tal de poder ser beneficiari/ària d'aquesta ajuda.

Per la qual cosa signo aquesta declaració responsable a La Morera de Montsant, a

(Signatura)