



Ajuntament de
PETRER

Plaça de Baix 1, 03610 Petrer (Alacant)
T: 966 989 400 - F: 965 376 968
www.petrer.es
C.I.F.: P-0310400-G



ANEXO II CUENTA JUSTIFICATIVA Y MEMORIA EXPLICATIVA

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	
DNI / NIE / CIF	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO	

A. MEMORIA EXPLICATIVA de la pérdida de rendimientos netos del período de los gastos justificados con respecto a la anualidad 2021.

Porcentaje de pérdidas desde 01/07/2022 a 30/06/2023 respecto a 2021	%

B. RELACIÓN DETALLADA DE OTROS INGRESOS O SUBVENCIONES.

Como solicitante de las presentes ayudas, DECLARO:

B.1 ☐ No he solicitado ni obtenido ninguna otra ayuda para la misma finalidad prevista en la presente convocatoria.

☐ He solicitado u obtenido las siguientes ayudas para la misma finalidad prevista en la presente convocatoria:

ENTIDAD	IMPORTE CONCEDIDO

B.2 ☐ No he solicitado ni obtenido ninguna otra ayuda MINIMIS (ayudas concedidas o por conceder, por cualquier proyecto, durante los 3 últimos ejercicios fiscales).

☐ He solicitado u obtenido las siguientes ayudas MINIMIS:

ENTIDAD	IMPORTE CONCEDIDO



Ajuntament de
PETRER

Plaça de Baix 1, 03610 Petrer (Alacant)
T: 966 989 400 - F: 965 376 968
www.petrer.es
C.I.F.: P-0310400-G



DIPUTACIÓN
DE ALICANTE

C. RELACIÓN CLASIFICADA DE LOS GASTOS E INVERSIONES EFECTUADOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA.

C.1. Cuotas de autónomo, alquiler de local e intereses de préstamos de adquisición de local:

	NÚMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	ACREEDOR/A	NIF / CIF	FECHA DE PAGO	IMPORTE SIN IVA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
TOTAL GASTOS SIN IVA (C.1)						



Ajuntament de
PETRER

Plaça de Baix 1, 03610 Petrer (Alacant)
T: 966 989 400 - F: 965 376 968
www.petrer.es
C.I.F.: P-0310400-G



DIPUTACIÓN
DE ALICANTE

C.2. Gastos de energía eléctrica, gas y carburante:

	NÚMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	ACREEDOR/A	NIF / CIF	FECHA DE PAGO	IMPORTE SIN IVA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
TOTAL DEL GASTO SIN IVA (C.2)						

TOTAL GASTO SUBVENCIONABLE (GASTOS C.1 + 50% TOTAL GASTOS C.2)



Ajuntament de
PETRER

Plaça de Baix 1, 03610 Petrer (Alacant)
T: 966 989 400 - F: 965 376 968
www.petrer.es
C.I.F.: P-0310400-G



D. DECLARACIÓN RESPONSABLE

☐ **DECLARO** que estas facturas que se adjuntan no han sido presentadas como justificantes en ninguna otra subvención o ayuda para el mismo fin y son fiel reflejo de las originales, y que los gastos declarados están afectos directamente al negocio.

Petrer, a _____ de noviembre de 2023

Fdo. _____



DIPUTACIÓN
DE ALICANTE

A complimentar por la Administración/A emplenar per l'Adm nistració						
Código Tercero / Codi Tercer:						

DATOS DE LA PERSONA TITULAR DEL EXPEDIENTE / DADES DE LA PERSONA TITULAR DE L'EXPEDIENT

APELLIDOS Y NOMBRE / COGNOMS I NOM /// RAZÓN SOCIAL / RAÓ SOCIAL		NIF / CIF	
DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES / ADREÇA A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS		TELÉFONO / TELÈFON	FAX
CÓDIGO POSTAL - LOCALIDAD / CODI POSTAL - LOCALITAT	PROVINCIA / PROVÍNCIA	Correo Electrónico / Correu Electrònic	

ENTIDAD FINANCIERA / ENTITAT FINANCERA

CÓDIGO ENTIDAD / CODI	CÓDIGO OFICINA / CODI OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA / NÚMERO DE COMPTE
IBAN			BIC O SWIFT

1.- Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos arriba reflejados y que identifican la cuenta financiera a través de la cual deseo recibir los pagos que me puedan corresponder, ostentando el poder suficiente para ello.// Declare sota la meua responsabilitat que són certes les dades reflectides més amunt i que identifiquen el compte financer a través del qual desitge rebre els pagaments que em puguin correspondre i tinc el poder suficient per a això.

2.- Solicito ser dado de ALTA como Tercero en la base de datos de contabilidad del Ayuntamiento de Petrer con los datos reflejados en el encabezamiento y me comprometo a comunicar cualquier modificación posterior que afecte a los datos aquí consignados.// Sol·licite ser donat d'ALTA com a Tercer en la base de dades de comptabilitat de l'Ajuntament de Petrer amb les dades reflectides en l'encapçalament i em compromet a comunicar qualsevol modificació posterior que afecte a les dades ací consignades.

de de 20

(Firma del interesado // Firma de l'interessat)

--	--

Firmado // Fírmate: _____

En calidad de // En qualitat de: _____

El régimen de esta declaración responsable es el del artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre // El règim d'esta declaració responsable és el de l'article 69 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

Adjunto al presente se aportará cualquiera de los siguientes documentos para acreditar la titularidad del nº de IBAN de la cuenta antes mencionada // Adjunt al present s'haurà d'aportar qualsevol dels següents documents per tal d'acreditar la titularitat del nº d'IBAN del compte abans esmentat:

☐ En el caso de Entidades Bancarias físicas: Fotocopia de la página de la libreta de ahorro / cuenta corriente donde aparezcan los datos del titular y nº de IBAN. /// En cas d'Entitats Bancàries físiques: Fotocòpia de la pàgina de la llibreta d'estalvis / compte corrent on apareguen les dades del titular i nº d'IBAN.

☐ En el caso de Banca Electrónica: Imprimir Certificado de titularidad de la cuenta y nº de IBAN de la página web de esa Entidad. ///
En cas de Banca Electrònica: Imprimir Certificat de titularitat del compte i nº d'IBAN de la pàgina web d'eixa Entitat.