



ANEXO I

Solicitud de ayudas a proyectos de inversión para la modernización e innovación de las pequeñas empresas de venta ambulante de la Comunidad de Madrid.

1.- Datos de la persona interesada:

NIF / NIE			Razón Social/Entidad		
Nombre	Apellido 1		Apellido 2		
Tipo vía			Nombre vía		
Nº/Km:	Piso		Puerta	Código Postal	
Provincia			Municipio		
Otros datos de localización					
Email	Teléfono 1		Teléfono 2		

2.- Datos de la persona o entidad representante:

NIF / NIE			Razón Social/Entidad		
Nombre	Apellido 1		Apellido 2		
Tipo vía			Nombre vía		
Nº/Km:	Piso		Puerta	Código Postal	
Provincia			Municipio		
Otros datos de localización					
Email	Teléfono 1		Teléfono 2		
En calidad de					

3.- Medio de notificación Interesado Representante (indique a quién desea que se envíe la notificación)

Las **notificaciones** se realizarán a través de **medios electrónicos** por lo que, con **carácter previo a la presentación de esta solicitud**, la persona a la que se notifica **deberá estar dada de alta en el Sistema de Notificaciones Electrónicas de la Comunidad de Madrid**. Puede darse de alta accediendo a este enlace.

4.- Importe de la inversión presentada:

	euros
--	-------

5.- Importe de la ayuda solicitada:

	euros
--	-------

6.- Entidad bancaria:

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Número de Cuenta

7.- Datos básicos del proyecto:

a) LOCALIZACIÓN DE LOS MUNICIPIOS Y/O DISTRITOS DEL MUNICIPIO DE MADRID DONDE REALIZA LA ACTIVIDAD :

MUNICIPIOS Y/O DISTRITOS DE MADRID DONDE SE EJERCE LA VENTA AMBULANTE	PRODUCTOS AUTORIZADOS PARA LA VENTA

b) ADQUISICIONES DE ACTIVO PARA LA QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN (marcar con una x el activo para el que se solicita la subvención) :

- Compra de vehículo comercial o adaptación de vehículo propio a la actividad de venta ambulante.
- Adquisición de equipamiento y mobiliario especializado para el desarrollo de la actividad comercial y en especial para la exposición de productos.
- Compra de equipos informáticos y software que se dediquen a la actividad comercial de venta ambulante.

8.- Documentación requerida que acompañe al presente Anexo:

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Anexo II (Detalle del proyecto) cumplimentado y firmado por la persona interesada o por el representante legal de la entidad.	<input type="checkbox"/>
Anexo III (Declaraciones Responsables) cumplimentado y firmado por la persona interesada o por el representante legal de la entidad.	<input type="checkbox"/>
Poder de representación de la persona que suscribe la solicitud en nombre de la entidad.	<input type="checkbox"/>
Impuesto de Sociedades del último ejercicio liquidado, excepto empresas de nueva creación, que deberán que deberán presentar, en su caso, estimación de los beneficios previstos para el ejercicio en el que se solicita la subvención.	<input type="checkbox"/>
En caso de que el solicitante cuente con empleados por cuenta ajena deberá presentar Informe de trabajadores en alta de la Seguridad Social (ITA).	<input type="checkbox"/>
Memoria económica del proyecto a realizar, detallando los elementos de inversión que lo componen, su ubicación y su coste a través del correspondiente presupuesto o factura.	<input type="checkbox"/>
Presupuesto de adquisición, facturas proforma o facturas en firme respecto de todos los elementos de inversión previstos.	<input type="checkbox"/>
Justificante del pago del último recibo del Impuesto sobre Actividades Económicas, salvo que el solicitante esté exento de dicho pago. Si la exención no consta en el certificado de situación en el censo de actividades económicas emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, deberá presentar declaración responsable de dicha exención.	<input type="checkbox"/>
En el caso de socios trabajadores de Cooperativa Ambulante, certificado acreditativo de su condición de socio trabajador de la misma.	<input type="checkbox"/>
En caso de trabajadores autónomos, recibo del pago de la cuota del Régimen Especial de Autónomos del último mes anterior a la convocatoria.	<input type="checkbox"/>
Resolución de reconocimiento de alta en el régimen de trabajadores por cuenta propia o autónomo solicitada por la cooperativa a nombre del solicitante.	<input type="checkbox"/>

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	Marcar solo si se opone a la consulta y aporta documento (*)
Tarjeta de identificación fiscal de la entidad o DNI/NIE del solicitante.	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE de la persona que suscribe la solicitud en representación de la Entidad.	<input type="checkbox"/>
Carnet de vendedor ambulante expedido por la Comunidad de Madrid.	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar al corriente de pago con la SS (en la fase del procedimiento en que sea exigible según la normativa aplicable).	<input type="checkbox"/>

(*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se expresan a continuación:

9.- Datos tributarios:

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos si lo autoriza expresamente. De lo contrario, deberá aportarlos al procedimiento.	Autorizo la consulta	No autorizo la consulta y apporto el documento
Certificado de estar al corriente de pago con la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT)(*)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) (*)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(*) En la fase del procedimiento en que sea exigible según la normativa aplicable.

10. Consultas a la Base de Datos Nacional de Subvenciones

El órgano instructor del procedimiento de concesión de la ayuda podrá solicitar, en su caso, informe a la Base de Datos Nacional de Subvenciones (BDNS) sobre concesiones de otras ayudas para comprobar su compatibilidad; de acumulación de ayudas de minimis, si las ayudas estuvieran acogidas a un régimen de minimis; y de inexistencia de sanciones e inhabilitaciones que impidan adquirir la condición de beneficiario (artículo 24.3 a) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones). Todo ello sin perjuicio de las declaraciones que deba presentar el solicitante de la ayuda.

El/la firmante **DECLARA** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, que conoce las estipulaciones de la presente Orden, que cumple los requisitos señalados en la Orden que regula estas ayudas, que se compromete a destinar el importe de la ayuda al objeto indicado y que consiente la cesión de datos para los efectos previstos en esta convocatoria y **SOLICITA**: Le sea concedida la subvención solicitada para el desarrollo de las actuaciones que se describe en esta solicitud y documentación anexa, con arreglo a lo establecido en la Orden.

En....., a de de

FIRMA

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en las páginas siguientes.

DESTINATARIO	Consejería de Economía, Hacienda y Empleo Dirección General de Comercio, Consumo y Servicios
---------------------	---

Información sobre Protección de Datos

1. Responsable del tratamiento de sus datos

Responsable: Consejería de Economía, Hacienda y Empleo. Dirección General de Comercio, Consumo y Servicios.

Domicilio social: Consultar www.comunidad.madrid/centros

Contacto Delegado de Protección de Datos: protecciondatos.eec@madrid.org

¿En qué actividad de tratamiento están incluidos mis datos personales y con qué fines se tratarán?

LÍNEAS Y AYUDAS COMERCIO Y CONSUMO

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

Subvenciones y Ayudas de la Dirección General de Comercio y Consumo: ayudas destinadas al comercio ambulante de la Comunidad de Madrid.

¿Cuál es la legitimación en la cual se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Ley 2/1995, de 8 de marzo, de Subvenciones de la CM.

2. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos? Puede ejercitar, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD (UE) y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercitar sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#), en ambos casos haciendo constar la referencia "Ejercicio de derechos de protección de datos".

3. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes

No se realizan.

4. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales? Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo indeterminado.

Los datos se mantendrán durante el tiempo que es necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

5. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

BOCM, Entidades bancarias, Intervención Delegada en la Consejería con competencias en Comercio.

6. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

7. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.aepd.es> si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

8. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos de carácter identificativo, Información comercial, Datos económicos, financieros y de seguro.

9. Fuente de la que procedan los datos

Interesado.



- 10. Información adicional.** Pueden consultar la información adicional y detallada de la información y de la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.aepd.es>, así como la información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del Responsable antes señalado en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos

Instrucciones

En este apartado se contemplan los diferentes campos de la Plantilla propuesta anteriormente a modo de guía para su posterior elaboración.

Inicialización	Descripción
Fecha actual	Incorporar la fecha actual al impreso justo encima del espacio reservado a la firma del interesado.
Consejería	Incorporar en el encabezado y pie de página el nombre de la Consejería a la cual pertenece la Unidad Administrativa responsable de la tramitación del formulario . En este caso, actualmente es la CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y EMPLEO.
Unidad Administrativa	Incorporar en el encabezado y pie de página el nombre de la Dirección General responsable de la tramitación del formulario. En este caso, actualmente es la Dirección General de Comercio y Consumo.
Inicialización de Listas de Valores	Iniciar listas de valores de las tablas catálogo corporativas: tipos de vial y provincias.

CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO	POSIBLES VALORES
1. DATOS DEL INTERESADO				
NIF/NIE.	Número del NIF/NIE que identifica al interesado. No se utilizará ningún carácter para separar dígitos y carácter. Validar que corresponda a un NIF/NIE válido.	Alfanumérico	Sí	
Primer apellido.	Primer apellido del interesado.	Texto Libre	Sí	
Segundo apellido.	Segundo apellido del interesado.	Texto Libre	No	
Nombre/ Razón Social.	Nombre o Razón Social del interesado dependiendo de si es persona física o jurídica.	Texto Libre	Sí	
Correo electrónico.	Dirección de correo del interesado. Validar que es una dirección de correo electrónico sintácticamente correcta.	Alfanumérico	No	
Fax.	Número de fax del interesado.	Numérico	No	[0-9]
Teléfono fijo.	Número de teléfono fijo del interesado.	Numérico	No	[0-9]

CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO	POSIBLES VALORES
Teléfono móvil.	Número de teléfono móvil del interesado.	Numérico	No	[0-9]
Tipo de Vía.	Tipo de vía del domicilio del interesado.	Lista de opciones	No	Lista de valores de tipo de vía.
Nombre de Vía.	Denominación de la vía del domicilio del interesado.	Texto Libre	No	
Nº.	Número que identifica el portal del domicilio del interesado.	Alfanumérico	No	
Piso.	Número de piso del domicilio del interesado.	Alfanumérico	No	
Puerta.	Número o letra de la puerta del domicilio del interesado.	Alfanumérico	No	
CP.	Código postal del domicilio del interesado.	Numérico	No	[0-9]
Localidad.	Localidad del domicilio del interesado.	Alfanumérico	No	
Provincia.	Provincia del domicilio del interesado.	Lista de opciones	No	Lista de valores de provincia.
2. DATOS DEL REPRESENTANTE				
NIF/NIE.	Número del NIF/NIE que identifica al representante. No se utilizará ningún carácter para separar dígitos y carácter. Validar que corresponda a un NIF/NIE válido.	Alfanumérico	Sí	
Primer Apellido.	Primer apellido del representante.	Texto Libre	Sí	
Segundo Apellido.	Segundo apellido del representante.	Texto Libre	No	
Nombre/Razón Social.	Nombre o razón social del representante dependiendo de si es persona física o jurídica.	Texto Libre	Sí	
Correo electrónico.	Dirección de correo electrónico del representante. Validar que es una dirección de correo electrónico sintácticamente correcta.	Alfanumérico	No	

CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO	POSIBLES VALORES
Fax.	Número de fax del representante.	Numérico	No	[0-9]
Teléfono Fijo.	Número de teléfono fijo del representante.	Numérico	No	[0-9]
Teléfono Móvil.	Número de teléfono móvil del representante.	Numérico	No	[0-9]
Cargo.	Cargo del representante.	Texto Libre	No	

CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO	POSIBLES VALORES
3. MEDIO DE NOTIFICACIÓN				
Medio de notificación.	Campo en el que el ciudadano debe marcar de forma específica como quiere ser notificado, si al interesado o al representante.	Casilla verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Deseo ser notificado/a como persona interesada • Deseo ser notificado/a a la persona representante
4. IMPORTE DE LA INVERSION PRESENTADA				
Importe.	Importe de la inversión presentada.	Numérico	SI	[0-9] Se debe poder admitir hasta 2 decimales.
5. IMPORTE DE LA AYUDA SOLICITADA				
Importe.	Importe de la ayuda solicitada.	Numérico	Sí	[0-9] Se debe poder admitir hasta 2 decimales.

CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO	POSIBLES VALORES
6. DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DE INGRESOS DE LA SUBVENCIÓN				
IBAN	Conjunto de dígitos que identifican el número de cuenta bancaria internacional.	Alfanumérico	Sí Obligatoriamente 4 dígitos	[0-9]

CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO	POSIBLES VALORES
Entidad.	Conjunto de 4 dígitos que identifican la entidad bancaria en la que se abonaría el importe de la subvención concedida si procediera.	Numérico	Sí Obligatoriamente 4 dígitos.	[0-9]
Oficina.	Grupo de cuatro dígitos que concretan la oficina bancaria en la se abonaría el importe de la subvención concedida si procediera.	Numérico	Sí Obligatoriamente 4 dígitos.	[0-9]
Dígito de Control.	Dos dígitos de Control que comprueban que el número de cuenta ha sido introducido de forma correcta.	Numérico	Sí Obligatoriamente 2 dígitos.	[0-9]
Número de Cuenta.	Conjunto de diez números que especifican el número de cuenta del usuario en la que se abonaría el importe de la subvención concedida si procediera.	Numérico	Sí Obligatoriamente 10 dígitos.	[0-9]
7. DATOS BASICOS DEL PROYECTO: a) y b)				
Municipios y/o distritos de Madrid donde se ejerce la venta ambulante	Campo donde el ciudadano rellena los municipios donde ejerce la venta ambulante.	Texto libre	SÍ	
Productos autorizados para la venta	Campo donde el ciudadano rellena los productos que vende.	Texto libre	NO	
Compra de vehículo comercial o adaptación de vehículo propio a la actividad de venta ambulante	Campo donde el ciudadano debe marcar a qué línea ha presentado la inversión.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado = Sí. • Desmarcado = No.
Adquisición de equipamiento y mobiliario especializado para el desarrollo de la actividad comercial y en especial para la exposición de productos	Campo donde el ciudadano debe marcar a qué línea ha presentado la inversión.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado = Sí. • Desmarcado = No.
Compra de equipos informáticos y software que se dediquen a la actividad comercial de venta ambulante.	Campo donde el ciudadano debe marcar a qué línea ha presentado la inversión.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado = Sí. • Desmarcado = No.

CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO	POSIBLES VALORES
8 .DOCUMENTACIÓN REQUERIDA				
Anexo II (Detalle del proyecto) cumplimentado y firmado por la persona interesado o por el representante legal de la entidad	Anexo II (Detalle del proyecto) cumplimentado y firmado por la persona interesado o por el representante legal de la entidad.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado = Sí. • Desmarcado = No.
Anexo III (Declaraciones Responsables) cumplimentado y firmado por la persona interesada o por el representante legal de la Entidad.	Anexo III (Declaraciones Responsables) cumplimentado y firmado por la persona interesada o por el representante legal de la Entidad.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado = Sí. • Desmarcado = No.
Poder de representación de la persona que suscribe la solicitud en nombre de la entidad.	Poder suficiente a favor del firmante, en el supuesto de que el mismo no figure acreditado en la propia escritura.	Botón de Opción	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Se aporta en la solicitud. • Autorizo consulta.
Impuesto de Sociedades del último ejercicio liquidado.	Impuesto de Sociedades del último ejercicio liquidado, excepto empresas de nueva creación, que deberán , en su caso, estimación de los beneficios previstos para el ejercicio en el que se solicita la subvención.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado = Sí. • Desmarcado = No.
Memoria económica del proyecto a realizar, detallando los elementos de inversión que lo componen, su ubicación y su coste a través del correspondiente presupuesto o factura.	Memoria económica del proyecto a realizar, detallando los elementos de inversión que lo componen, su ubicación y su coste a través del correspondiente presupuesto o factura.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado = Sí. • Desmarcado = No.
Facturas o presupuestos de la empresa suministradora correspondientes a los gastos propuestos en el proyecto. Deben figurar identificados claramente los conceptos facturados, y contener la valoración desglosada de los distintos elementos.	Facturas o presupuestos de la empresa suministradora correspondientes a los gastos propuestos en el proyecto. Deben figurar identificados claramente los conceptos facturados, y contener la valoración desglosada de los distintos elementos.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado = Sí. • Desmarcado = No..

CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO	POSIBLES VALORES
Certificado de alta en el epígrafe 663 del Impuesto de Actividades Económicas.	Alta en el epígrafe 663 del Impuesto de Actividades económicas, de fecha anterior a la presentación de la solicitud, emitida a favor del solicitante o, en su caso, de la cooperativa de venta ambulante en la que figure como socio.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado = Sí. • Desmarcado = No.
Justificante del pago del último recibo del Impuesto sobre Actividades Económicas, salvo que el solicitante esté exento de dicho pago.	Justificante del pago del último recibo del Impuesto sobre Actividades Económicas, salvo que el solicitante esté exento de dicho pago. Si la exención no consta en el certificado de situación en el censo de actividades económicas emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, deberá presentar declaración responsable de dicha exención.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado = Sí. • Desmarcado = No.
En el caso de socios trabajadores de cooperativa ambulante, Certificado acreditativo de su condición de socio trabajador de la misma.	En el caso de socios trabajadores de cooperativa ambulante, Certificado acreditativo de su condición de socio trabajador de la misma.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado= Sí • Desmarcado = No
Acreditación, en su caso de estar inscrito en una Asociación Profesional del Sector.	Acreditación, en su caso, de estar inscrito en una Asociación Profesional del Sector.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado= Sí • Desmarcado = No
Carnet de vendedor ambulante expedido por la Comunidad de Madrid.	Carnet de vendedor ambulante expedido por la Comunidad de Madrid.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado= Sí • Desmarcado = No
Recibo del pago de la cuota del régimen especial de autónomos del último mes anterior a la convocatoria.	Recibo del pago de la cuota del régimen especial de autónomos del último mes anterior a la convocatoria.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado= Sí • Desmarcado = No
Resolución de reconocimiento de alta en el régimen de trabajadores por cuenta propia o autónomo solicitada por la Cooperativa a nombre del solicitante.	Resolución de reconocimiento de alta en el régimen de trabajadores por cuenta propia o autónomo solicitada por la Cooperativa a nombre del solicitante.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado= Sí • Desmarcado = No

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta, y en ese caso deberá justificarlo

CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO	POSIBLES VALORES
Tarjeta de identificación fiscal de la entidad o DNI/NIE del solicitante.	Tarjeta de identificación fiscal de la entidad o DNI/NIE del solicitante.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado= Sí • Desmarcado = No
DNI/NIE de la persona que suscribe la solicitud en representación de la Entidad.	DNI/NIE de la persona que suscribe la solicitud en representación de la Entidad.	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado= Sí • Desmarcado = No
Certificados de hallarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social (en la fase del procedimiento en que sea exigible según la normativa aplicable).	Certificados de hallarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social (en la fase del procedimiento en que sea exigible según la normativa aplicable).	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Marcado= Sí • Desmarcado = No

9- DATOS TRIBUTARIOS

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, si lo autoriza expresamente. De lo contrario, deberá aportarlos al procedimiento

Certificado de estar al corriente de pago con la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT)	Certificado de estar al corriente de pago con la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT)	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Autorizo la consulta. • No autoriza la consulta y apor to el documento
Alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE)	Alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE)	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Autorizo la consulta. • No autoriza la consulta y apor to el documento
Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas del último ejercicio liquidado (personas físicas).	Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas del último ejercicio liquidado (personas físicas).	Casilla de Verificación	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • Autorizo la consulta. • No autoriza la consulta y apor to el documento

10. DATOS DE LA FECHA DE FIRMA

a	Día de la fecha que identifica el momento en el que se rellena el formulario. Se indica con un máximo de 2 dígitos.	Numérico.	Sí, si se tramita telemáticamente.	[0-31]
de	Mes de la fecha que identifica el momento en el que se rellena el formulario. Se indica con letra: Junio.	Lista de opciones.	Sí, si se tramita telemáticamente.	[Enero-Diciembre]

CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO	POSIBLES VALORES
de	Año de la fecha que identifica el momento en el que se rellena el formulario. Se indica obligatoriamente con 4 dígitos.	Numérico.	Sí, si se tramita telemáticamente.	[0-9]