Diputación de Soria
RETO DEMOGRÁFICO Y FONDOS EUROPEOS

C/ Caballeros, 17
42002 - Soria
www.dipsoria.es
975 10 10 00

**CONVOCATORIA SUBVENCIONES DE APOYO AL SECTOR DE LA ALIMENTACIÓN ITINERANTE, INCLUIDOS LOS FABRICANTES DE PAN Y LA PRESTACIÓN ITINERANTE DE SERVICIOS ESENCIALES DE CUIDADO PERSONAL EN ESPACIOS MUNICIPALES HABILITADOS PARA EL SERVICIO EN EL MEDIO RURAL DE LA PROVINCIA.**

**PLAN SORIA 2026**

**ANEXO SOLICITUD**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

| Nombre | **Apellidos** | | **DNI** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **Dirección a efectos de notificaciones** | | **Localidad** | |
| | | | |
| **Provincia** | **Código postal** | **Teléfono** | **Correo electrónico** |
| | | | |
| **Localidad/es donde se desarrolla la actividad** | | | **CNAE** |
| | | | |
| **Importe subvención solicitado:** | | | |

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

| Nombre | **Apellidos** | **DNI** |
|---|---|---|
| | | |
| **Correo electrónico** | **Cargo** | |
| | | |

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA APORTADA CONFORME A LA CONVOCATORIA**

| | |
|---|---|
| ☐ | Solicitud en modelo oficial. |
| ☐ | En caso de personas jurídicas: escrituras de constitución, documento constitutivo de la comunidad o sociedad civil, en su caso. |
| ☐ | Certificado de Titularidad de cuenta bancaria. |
| ☐ | Copia del DNI en caso de persona física y copia del CIF en caso de persona jurídica. |
| ☐ | Declaración responsable con una relación de los núcleos de población a los que se desplaza y la frecuencia que realiza la actividad conforme al modelo de la convocatoria. |
| ☐ | Cuando los servicios se presten en espacios municipales, se aportará contrato, convenio, autorización o certificado de la entidad que identifique las fechas y la frecuencia de la prestación. |

Diputación de Soria
RETO DEMOGRÁFICO Y FONDOS EUROPEOS

C/ Caballeros, 17
42002 - Soria
www.dipsoria.es
975 10 10 00

**SÓLO PARA PERSONAS FÍSICAS: solicita que las comunicaciones relativas al expediente se realicen**

| | |
|---|---|
| ☐ | **MEDIANTE SEDE ELECTRÓNICA** (se requiere certificado o DNI electrónico), con aviso al siguiente correo electrónico: |
| ☐ | **DE FORMA POSTAL (se remitirán a la dirección postal indicada en la solicitud)** |

En todos los demás casos la comunicación se realizará EXCLUSIVAMENTE por medios electrónicos, de conformidad con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

**AUTORIZACIÓN**

| | |
|---|---|
| ☐ | A la Diputación Provincial de Soria a solicitar en su nombre ante la AEAT y la Seguridad Social los documentos de encontrase al corriente de sus obligaciones, que le posibilitan la obtención de la condición de beneficiario, conforme al artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. **En caso de no marcar esta casilla, deberá aportar junto a la solicitud los certificados de encontrarse a corriente de sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social.** |

**En ……, a ……..de…….de 2026.**

**Fdo:……..**

Mediante la presente solicitud, el beneficiario autoriza a la Diputación a obtener directamente y/o por medios telemáticos la información precisa para la comprobación de los datos en cuya virtud debe resolverse el procedimiento de concesión y justificación y a que almacene y codifique la información aportada en el presente procedimiento con finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en el que fueran requeridos. Los datos recogidos en la presente aceptación serán incluidos en un fichero de datos de carácter personal, pudiendo ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Excma. Diputación Provincial de Soria.

EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE SORIA. DEPARTAMENTO DE RETO DEMOGRÁFICO Y FONDOS EUROPEOS.