



Plaza de Viriato,  
49071 ZAMORA  
Tef. 980559300

## ANEXO I: SOLICITUD SUBVENCIÓN

Datos de identificación de la subvención			
SECCION GESTORA:			
Finalidad de la subvención:			
Importe solicitado:	Importe presupuesto:	Importe o porcentaje de compromiso aportación:	
Convocatoria:	Nº. BOP:	Fecha BOP:	
Datos de Identificación del beneficiario			
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:			
Dirección:		Municipio/Provincia:	
Datos bancarios para ingreso (20 dígitos):			
Código Postal:	Teléfono:	Fax:	e-mail:
Datos de identificación del representante( cuando el solicitante sea una razón social, Entidad u organismo)			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE:			
Cargo o representación:			
Dirección:		Municipio/Provincia:	
Dirección a efecto de notificaciones:		Municipio/Provincia:	
Código Postal:	Teléfono:	Fax:	e-mail:
Relación de documentos aportados por el beneficiario (señale con una X la documentación que acompaña a la solicitud):			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del NIF/CIF del beneficiario			
<input type="checkbox"/> Documento que acredite la personalidad del solicitante, y en su caso, la representación (copia de la Escritura de constitución o modificación, copia del Acta fundacional y Estatutos, etc)			
<input type="checkbox"/> Memoria explicativa, presupuesto detallado y financiación de la actividad o adquisición			
<input type="checkbox"/> Declaración de otras subvenciones y ayudas solicitadas y/u obtenidas para la misma finalidad que la subvención solicitada			
<input type="checkbox"/> Certificado del Secretario acreditativo del acuerdo adoptado por el órgano competente por el cual se decide solicitar la subvención.			
<input type="checkbox"/> Certificado expedido por el órgano competente, de hallarse al corriente en sus obligaciones tributarias y para con la Seguridad Social.			
Observaciones/Otra documentación aportada:			
Declaración responsable de cumplir los requisitos para obtener la condición de beneficiario (marcar casilla):			
<input type="checkbox"/> El solicitante, en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propia/en representación de la entidad solicitante, hace constar, bajo su responsabilidad, que el que suscribe/la entidad a la que representa cumple con todos los requisitos para ser beneficiario de una subvención, exigidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y el 7.2 de la Ordenanza General de Subvenciones de la Excm. Diputación de Zamora, así como no estar incurso en procedimientos de cobro en vía de apremio de deudas contraídas con esta Diputación Provincial, declarando que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud			

Por todo lo cual, reúno todos los requisitos solicitados en las Bases y SOLICITO la concesión previos los trámites pertinentes, de una ayuda económica por el importe reseñado, al objeto de poder realizar las actividades/obras indicadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_

EL PETICIONARIO



Plaza Viriato s/n  
49071 ZAMORA  
Tef. 980559300

**ANEXO II: DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y/U  
OBTENIDAS PARA LA MISMA FINALIDAD QUE LA SUBVENCIÓN  
SOLICITADA**

D. \_\_\_\_\_  
con D.N.I. \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_,  
localidad \_\_\_\_\_, en concepto de \_\_\_\_\_,  
comparece en representación de la entidad \_\_\_\_\_  
con C.I.F. \_\_\_\_\_, y domicilio social \_\_\_\_\_  
localidad \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

DECLARO  SI \* /  NO HABER SOLICITADO O RECIBIDO OTRAS AYUDAS  
PARA EL PROYECTO OBJETO DE SOLICITUD.

\* En caso afirmativo, relacionar a continuación las ayudas obtenidas:

--

Y para que así conste a los efectos oportunos firmo la presente declaración en

Zamora, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Fdo.: .....



Área de Agricultura y Ganadería

Plaza Viriato s/n  
49071 ZAMORA  
Tef. 980533797  
Fax 980532200

### ANEXO III: RELACION DE ANIMALES POR LOS QUE SOLICITA AYUDA

D. \_\_\_\_\_

con D.N.I: nº \_\_\_\_\_ titular de la explotación ganadera CEA \_\_\_\_\_ con ejemplares de raza Zamorano-Leonesa inscritos en el Libro Genealógico, de conformidad con lo establecido en la base sexta.

Nº Microchip	Fecha de Nacimiento	CONCEPTO		
		(Marque con una X la casilla que corresponda)		
		PARIDA*	RECRÍA	GARAÑÓN

\*En PARIDAS, se indicará el nº de microchip y la fecha de nacimiento de la **MADRE**

Zamora, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.