



ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIONES A LAS EMPRESAS DEL MUNICIPIO DE AZNALCÁZAR, CON MÁXIMO DIEZ TRABAJADORES, AFECTADAS EN SU ACTIVIDAD ECONÓMICA, DURANTE EL AÑO 2020, POR LAS CONSECUENCIAS DEL COVID-19

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA				CIF	
DIRECCIÓN		NÚMERO	ESCALERA	PISO	PUERTA
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	EMAIL A EFECTOS DE AVISOS DE NOTIFICACIONES			

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI
RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (marcar con una X):

☐	Informe de vida laboral expedido en fecha comprendida en el periodo de presentación de solicitudes.
☐	Informe de la plantilla media de trabajadores en situación del alta, emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social referido al periodo 01-01-2020 a 31-12-2020.
☐	Certificado de situación en el censo a efectos del Impuesto sobre Actividades Económicas emitido, en fecha comprendida en el periodo de presentación de solicitudes, por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
☐	Certificados de estar al corriente con las obligaciones tributarias expedidos por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria así como por la Agencia Tributaria de Andalucía; y de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social
☐	Declaraciones del Impuesto sobre Sociedades correspondientes a los ejercicios 2019 y 2020
☐	Certificado de titularidad bancaria



DATOS DE LA CUENTA EN ENTIDAD FINANCIERA PARA EL ABONO DE LA SUBVENCIÓN EN CASO DE SER CONCEDIDA

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
ES				

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD (marcar con una X):

☐	Que no me hallo incurso en ninguna de las circunstancias previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, como prohibitivas de la obtención de la condición de beneficiario
--------------------------	---

FIRMA:

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN: _____

Cláusula de Protección de Datos de Carácter Personal: El Ayuntamiento de Aznalcázar le informa que los datos que nos proporcione formarán parte de un registro responsabilidad de este Ayuntamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud, ante quien podrá ejercer derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en relación con sus datos personales, en cumplimiento con lo dispuesto en la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal.