|  |
| --- |
|  **SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN** |
|  | **AYUDA NO SUSPENSIÓN DE ACTIVIDAD:** BASES PARA LA CONCESION DE AYUDAS DESTINADAS A APOYAR A LAS PERSONAS AUTÓNOMAS Y MICROEMPRESAS PARA HACER FRENTE A LOS GASTOS ORIGINADOS POR EL CORONAVIRUS COVID-19, que NO han suspendido la actividad como consecuencia de las medidas adoptadas por el Real Decreto 463/2020, de 14 de mayo.**Convocatoria aprobada en fecha 19 de mayo, 2020** |
| **A** | **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE** |
| PRIMER APELLIDO O RAZON SOCIAL | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | DNI/CIF |
| ACTIVIDAD |
| DOMICILIO FISCAL (CALLE/PLAZA, NUMERO Y PUERTA) | CP |
| PROVINCIA | LOCALIDAD |
| TELEFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO |
| **B** | **DATOS DEL REPRESENTANTE** |
| APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL | NOMBRE | DNI | TELEFONO |
| **C** | **NOTIFICACIONES** |
| CORREO ELECTRÓNICO |
| **D** | **LUGAR DE ACTIVIDAD** |
| DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | CP |
| PROVINCIA | LOCALIDAD |
| **E** | **DATOS BANCARIOS** |
| Número de cuenta bancaria (IBAN): | PAÍS Y DC IBAN | ENTIDAD | OFICINA | DC | NÚMERO DE CUENTA |

 Buñol a , de de 2020

 Firma solicitante o representante

Documentos que acompañan

*Personas físicas*

|  |  |
| --- | --- |
|  | DNI |
|  | Certificado actualizado de Situación Censal |
|  | Resolución/certificación del alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos |
|  | Modelo de declaración responsable |
|  | Ficha de relación de gastos y copia de las facturas |

*Personas jurídicas*

|  |  |
| --- | --- |
|  | NIF de la persona jurídica |
|  | Certificado actualizado de Situación Censal |
|  | Escritura de constitución y los estatutos de la persona jurídica actualizados |
|  | Acreditación de los poderes de la persona administradora |
|  | DNI o NIE acompañado por el pasaporte, de la persona administradora |
|  | Resolución/certificación del alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos administrador |
|  | Modelo de declaración responsable |
|  | Ficha de relación de gastos y copia de las facturas |