|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **AYUDA 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 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 |