



## SOLICITUD DE AYUDAS DIRECTAS A PERSONAS AUTÓNOMAS Y EMPRESAS CON ESTABLECIMIENTO FÍSICO PERMANENTE EN VILADECANS

### Plan de Reactivación Local 2021 - Medida 4

#### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

|                                   |                      |                              |                      |                      |                      |                      |                      |
|-----------------------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Apellidos y nombre / Razón social |                      |                              |                      |                      | NIF / NIE            |                      |                      |
| <input type="text"/>              |                      |                              |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Dirección                         |                      |                              | Núm.                 | Bloque               | Escalera             | Planta               | Puerta               |
| <input type="text"/>              |                      |                              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Municipio                         |                      |                              | Provincia            |                      | Código Postal        |                      |                      |
| <input type="text"/>              |                      |                              | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Teléfono fijo                     | Teléfono móvil       | Dirección correo electrónico |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>         |                      |                      |                      |                      |                      |

#### DATOS DE REPRESENTACIÓN

|                      |                      |                              |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Representante        |                      |                              |                      |                      | NIF / NIE            |                      |                      |
| <input type="text"/> |                      |                              |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Dirección            |                      |                              | Núm.                 | Bloque               | Escalera             | Planta               | Puerta               |
| <input type="text"/> |                      |                              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Municipio            |                      |                              | Provincia            |                      | Código Postal        |                      |                      |
| <input type="text"/> |                      |                              | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Teléfono fijo        | Teléfono móvil       | Dirección correo electrónico |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>         |                      |                      |                      |                      |                      |

#### NOTIFICACIONES / COMUNICACIONES ELECTRÓNICAS

|   |                      |                       |                      |
|---|----------------------|-----------------------|----------------------|
| Teléfono móvill   | <input type="text"/> | Dirección electrónica | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> De acuerdo con el artículo 4, Ley 39/2015, AUTORIZO al Ayuntamiento de Viladecans la notificación electrónica en sucesivas tramitaciones |                      |                       |                      |

#### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

|                      |           |               |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|-----------|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre comercial     |           |               |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/> |           |               |                      |                      |                      |                      |                      |
| Dirección            |           |               | Núm.                 | Bloque               | Escalera             | Planta               | Puerta               |
| <input type="text"/> |           |               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Municipio            | Provincia | Código postal |                      |                      |                      |                      |                      |
| Viladecans           | Barcelona | 08840         |                      |                      |                      |                      |                      |

#### DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Documento de identificación fiscal de la persona física o jurídica titular del establecimiento (NIF, CIF, NIE)
- En el caso de representación de persona física, formulario *Autorización / Otorgamiento de representación*
- Declaración responsable de cumplir con los requisitos y obligaciones recogidos en las bases y la convocatoria de la ayuda (apartados 2 y 3), según formulario *Declaración responsable Ayudas directas a personas autónomas y empresas con establecimiento físico permanente en Viladecans*.
- No deberán presentar esta Declaración responsable las personas y empresas beneficiarias de las convocatorias de subvención del 2020 (ver apartado 2.3. de las bases reguladoras).

