



Ajuntament de Forcall

ANNEX II – AJUDES REACTIVEM CASTELLÓ- EMPRESAS en FORCALL EXERCICI 2021.

ANNEX II – AYUDAS REACTIVEM CASTELLÓ- EMPRESAS en FORCALL EJERCICIO 2021.

A. DADES DEL SOL·LICITANT

COGNOMS / APELLIDO NOM / NOMBRE RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL		NÚM.IDENTIFICACIÓ NÚM. IDENTIFICACIÓN
DOMICILI(CARRER,PLAÇA-NÚMERO,PORTA)/ DOMICILIO (CALLE,PLAZA-NÚMERO,PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
TELÈFON DE CONTACTE		

B. DADES DEL/LA REPRESENTANT LEGAL / DAT-OS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL

COGNOMS / APELLIDO NOM / NOMBRE RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL		NÚM.IDENTIFICACIÓ NÚM. IDENTIFICACIÓN
DOMICILI(CARRER,PLAÇA-NÚMERO,PORTA)/ DOMICILIO (CALLE,PLAZA-NÚMERO,PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
TELÈFON DE CONTACTE		



Ajuntament de Forcall

C. DADES A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Omplir només e cas de ser diferents de les de l'apartat A. / Rellenar solamente si son distintos de los del apartado A.

COGNOMS / APELLIDO NOM / NOMBRE RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL		NÚM.IDENTIFICACIÓ NÚM. IDENTIFICACIÓN
DOMICILI(CARRER,PLAÇA-NÚMERO,PORTA)/ DOMICILIO (CALLE,PLAZA-NÚMERO,PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
TELÈFON DE CONTACTE		

D. EXPOSA / EXPONE

Que vista la convocatòria i bases de la concessió d'ajudes directes a autònoms i microempreses dels sectors més afectats per la pandèmia "Reactivem Castelló- empreses " en Forcall.

--

Que vista la convocatoria y las bases de la concesión de ayudas directas a autónomos y microempresas de los sectores más afectados por la pandemia "Reactivem Castelló- empresas en Forcall.

E. SOL·LICITA / SOLICITA

Es tinga en compte esta sol·licitud d'ajuda, i per a això, apporto la documentació requerida en la convocatòria de les subvencions.

—

se tenga en cuenta esta solicitud de ayuda, y para ello, apporto la documentación requerida en la convocatoria de las subvenciones.



Ajuntament de Forcall

F. DOCUMENTACIÓ/ DOCUMENTACIÓN

☐ Si és persona jurídica acreditació dels poders de la persona administradora i de la que presenta la sol·licitud, en cas de no ser la mateixa persona, aportar formulari relatiu a la representació.

Si es persona jurídica acreditación de los poderes de la persona administradora y de la que presenta la solicitud, en el caso de no ser la misma persona, formulari relativo a la representación.

☐ DNI o NIE i per a les empreses CIF // DNI o NIE y para las empresas CIF

☐ Certificat Censal actualitzat que indique l'activitat econòmica amb la seua data d'alta, el domicili fiscal i el del local de desenvolupament de l'activitat, o declaració dels epígrafs d'IAE en els que figura d'alta i des de quina data.

Certificado Censal actualizado que indique la actividad económica con su fecha de alta, el domicilio fiscal y el de desarrollo de la actividad, y en su defecto declaración de los epígrafes de IAE en los cuales figura de alta y desde la fecha

☐ Certificat actualitzat situació de l'alta de la Seguretat Social o Mútua professional corresponent
Certificado actualizado situación del alta de la Seguridad Social o Mútua profesional correspondiente.

☐ Fitxa de manteniment de tercers segons model normalitzat Annex IV
Ficha de mantenimiento de terceros según modelo normalizado Anexo IV

☐ Poder de representació del representant legal, en el seu cas. Annex V
Poder de representación del representante legal, en su caso. Anexo VI

☐ Imprés declaracions responsables. Annex III
Impreso de declaraciones responsables. Anexo III

G. CONSENTIMENT I DEURE D'INFORMAR LA PART INTERESSADA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES / CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LA PARTE INTERESADA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

☐ He estat informat de què aquesta Entitat tractarà i guardar les dades aportades en la instància i en la documentació que l'acompanya per a la realització d'actuacions administratives.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable: Ajuntament de Forcall.

Finalitat: Tramitar procediments i actuacions administratives.

Legitimació: Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics atorgats a aquesta Entitat.

Destinataris: Se cediran dades, si escau, a altres Administracions Públiques i als Encarregats del Tractament de les Dades. No hi ha previsió de transferències a tercers països.

Drets: Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica en la informació addicional.

Informació Addicional: Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades en la següent adreça <https://ajuntamentdeforcall.sedelectronica.es>

--



Ajuntament de Forcall

☐ He sido informado de que esta Entidad tratará y guardará los datos aportados en la instancia y en la documentación que lo acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

Información básica sobre protección de datos

Responsable: Ajuntament de Forcall.

Finalidad: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.

Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.

Destinatarios: Se cederán datos, si procede, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias en terceros países.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal como se explica en la información adicional.

Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <https://ajuntamentdeforcall.sedelectronica.es>.

I. SIGNATURA / FIRMA

☐ PRESTA EL SEU CONSENTIMENT perquè l'entitat realitzi consultes de les dades del sol·licitant/representant a través de la Plataforma d'Intermediació de Dades i altres serveis interoperables

☐ PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representando a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Forcall,

del

La persona sol·licitant /
La persona solicitante

La representant legal /
La representante legal

Signatura:

Signatura: