

SOL·LICITUD D'AJUDES AL PAGAMENT DE TRIBUTS RELACIONATS AMB ELS ESTABLIMENTS I L'ACTIVITAT COMERCIAL A MUTXAMEL. EXERCICI 2018.		Núm. EXPEDIENT:
I. DADES DE L'EMPRESA O PERSONA FÍSICA QUE SOL·LICITA L'AJUDA		
NOM I COGNOMS / RAÓ SOCIAL		NIF / CIF
DOMICILI SOCIAL	LOCALITAT	CODI POSTAL
ADREÇA DEL LOCAL DESTINAT A ACTIVITAT COMERCIAL:		LOCALITAT:
ACTIVITAT COMERCIAL QUE ES FA EN EIXE LOCAL (Indiqueu l'epígraf de l'IAE)		
NOM COMERCIAL		
TELÈFON DE CONTACTE	E-MAIL	
Pel que fa a l'AJUDA QUE SOL·LICITEU, (tributs abonats el 2018): MARQUEU L'OPCIÓ PERTINENT:	<input type="checkbox"/> Contribuent de l'IBI 2018 i titular de l'activitat comercial que es fa en eixe local. <input type="checkbox"/> Contribuent de la taxa per recollida de residus sòlids urbans 2018 i titular de l'activitat comercial que es fa en eixe local. <input type="checkbox"/> Contribuent de l'IBI 2018 i propietari del local amb activitat comercial. <input type="checkbox"/> Contribuent de la taxa per recollida de residus sòlids urbans 2018 i propietari del local amb activitat comercial.	
II. DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (Ompliu si qui sol·licita és una empresa).		
NOM I COGNOMS		NIF
DOMICILI	LOCALITAT	CODI POSTAL
TELÈFON DE CONTACTE	E-MAIL	
Faig constar expressament que actue com a _____ de l'empresa citada en l'apartat I, que serà la beneficiària final de l'ajuda.		

Qui firma es fa responsable de la veracitat de les dades aportades, i declara que coneix i accepta les Bases Reguladores d'esta convocatòria d'ajudes al pagament de tributs relacionats amb els establiments i l'activitat comercial a Mutxamel, exercici 2018; que hi complix tots els requisits i obligacions exigits; i que destinarà l'import de la subvenció sol·licitada a la finalitat indicada.

_____, ____ de _____ de 2018.

Firma de qui sol·licita

A/A ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE MUTXAMEL.

<p>Documentació que s'adjunta (còpia i original per a compulsar)</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI de qui sol·licita i preferentment titular del tribut, o del primer titular. Si es sol·liciten ajudes per a més d'un tribut, a nom de diferents titulars han de presentar-se tantes fotocòpies de DNI, com sol·licituds d'ajuda s'efectuen.</p> <p><input type="checkbox"/> En cas de representant legal: Fotocòpia del DNI i acreditació de la representació legal (model normalitzat).</p> <p><input type="checkbox"/> Declaració responsable (model normalitzat) de requisit de qui sol·licita i d'estar al corrent d'obligacions tributàries.</p> <p><input type="checkbox"/> Declaració responsable d'altres ajudes rebudes.</p>	<p><input type="checkbox"/> Fitxa de manteniment de tercers on conste l'IBAN complet, preferentment a nom del titular del tribut (model normalitzat).</p> <p><input type="checkbox"/> Còpia del rebut o rebuts dels tributs per als quals es sol·licita l'ajuda, amb justificant que ha sigut efectivament abonat o justificant de la concessió de l'ajornament/fraccionament.</p> <p><input type="checkbox"/> Còpia de la llicència d'obertura de l'establiment i escriptura de propietat del local comercial per als quals sol·licita l'ajuda.</p>
--	--

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'Ajuntament de Mutxamel vos informa que les dades personals obtingudes mitjançant este document/ imprés/ formulari i altres que es puguin adjuntar, seran incorporades en un fitxer automatitzat per al seu tractament; que la recollida i tractament d'estes dades té com a finalitat la gestió adequada de la vostra sol·licitud així com la possibilitat d'informar-vos sobre qüestions relacionades amb la formació, l'ocupació i la promoció empresarial a Mutxamel; i que, d'acord amb la citada Llei Orgànica, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint un escrit a l'Ajuntament de Mutxamel.

SOLICITUD DE AYUDAS AL PAGO DE TRIBUTOS RELACIONADOS CON LOS ESTABLECIMIENTOS Y LA ACTIVIDAD COMERCIAL EN LA LOCALIDAD DE MUTXAMEL. EJERCICIO 2018	Nº EXPEDIENTE:
---	-----------------------

I. DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA FÍSICA SOLICITANTE DE LA AYUDA

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL	NIF / CIF
--	------------------

DOMICILIO SOCIAL	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
-------------------------	------------------	----------------------

DIRECCIÓN DEL LOCAL DESTINADO A ACTIVIDAD COMERCIAL:	LOCALIDAD:
---	-------------------

ACTIVIDAD COMERCIAL QUE SE REALIZA EN ESE LOCAL (Indique el epígrafe del I.A.E)

NOMBRE COMERCIAL

TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL
-----------------------------	--------------

Respecto la AYUDA QUE SOLICITA, en relación con los tributos abonados en el 2018: MARQUE LA OPCIÓN/OPCIONES QUE PROCEDA/N:	<input type="checkbox"/> Contribuyente del IBI 2018 y titular de la actividad comercial que se realiza en ese local.
	<input type="checkbox"/> Contribuyente de la Tasa por recogida de Residuos sólidos urbanos 2018 y titular de la actividad comercial que se realiza en ese local.
	<input type="checkbox"/> Contribuyente del IBI 2018 y <u>propietario de ese local</u> con actividad comercial.
	<input type="checkbox"/> Contribuyente de la Tasa por recogida de Residuos sólidos urbanos 2018 y <u>propietario de ese local</u> con actividad comercial.

II. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (Rellenar en caso que el solicitante señalado en el apartado I, sea una empresa)

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF
---------------------------	------------

DOMICILIO	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
------------------	------------------	----------------------

TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL
-----------------------------	--------------

Hace constar expresamente que actúa en calidad de _____ de la empresa citada en el apartado I, siendo ésta la beneficiaria final de la ayuda.

El abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos aportados, y declara, asimismo, conocer y aceptar las Bases Regulatorias de esta Convocatoria de ayudas al pago de tributos relacionados con los establecimientos y la actividad comercial en la localidad de Mutxamel para el ejercicio 2018 y cumplir con todos los requisitos y obligaciones exigidos en las mismas. Así como, destinar el importe de la subvención que solicita a la finalidad indicada.

En _____, a _____ de _____ de 2018.

Firma del solicitante

A/A ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MUTXAMEL.

<p>Documentación a aportar junto con esta solicitud (copia y original para compulsar)</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del solicitante y preferentemente titular del tributo, o del primer titular. En el supuesto de que se soliciten ayudas para varios tributos, a nombre de diferentes titulares deberán presentar tantas fotocopias de DNI como solicitudes de ayuda efectúen.</p> <p><input type="checkbox"/> En caso de representante legal: Fotocopia del DNI y acreditación de la representación legal (modelo normalizado).</p> <p><input type="checkbox"/> Declaración responsable (modelo normalizado) de Requisito del solicitante y estar al corriente de obligaciones tributarias.</p> <p><input type="checkbox"/> Declaración responsable de otras ayudas recibidas.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ficha de mantenimiento de terceros en la que conste el IBAN completo, preferentemente a nombre del titular del tributo (modelo normalizado)</p> <p><input type="checkbox"/> Copia del recibo o recibos de los tributos para los que se les solicita la ayuda con prueba fehaciente de que ha sido efectivamente abonado o justificante de la concesión de aplazamiento/fraccionamiento.</p> <p><input type="checkbox"/> Copia de la licencia de apertura del establecimiento y/o escritura de propiedad del local comercial para los que solicita la ayuda.</p>
--	---

"En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Mutxamel le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/ impreso/ formulario y demás que se puedan adjuntar, van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la adecuada gestión de su solicitud así como, la posibilidad de ofrecerle información sobre cuestiones relacionadas con la formación, empleo y la promoción empresarial en el municipio de Mutxamel. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Mutxamel



*Convocatòria d'Ajudes al pagament de tributs relacionats amb els
establiments i l'activitat comercial
a la localitat de Mutxamel.
Exercici 2018.*

ACREDITACIÓ DE REPRESENTACIÓ LEGAL

Sr./Sra. _____ com a
_____ de
l'empresa _____ amb CIF
núm. _____

CERTIFIQUE:

Que _____ actua com a representant
legal d'esta empresa per a presentar i firmar la sol·licitud i la documentació requerida, per a la
"Convocatòria Pública d'ajudes per a pagar tributs relacionats amb els establiments i l'activitat
comercial a Mutxamel per a l'annualitat 2017", convocada per l'Ajuntament de Mutxamel.

_____, ____ de _____ de 2018.

Firmat, _____

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL



*Convocatòria d'Ajudes al pagament de tributs relacionats amb els
establiments i l'activitat comercial
a la localitat de Mutxamel.
Exercici 2018.*

ACREDITACION DE REPRESENTACIÓN LEGAL

D./D^a _____
en calidad de _____
de la Empresa _____ con
C.I.F. n° _____

CERTIFICA:

Que D./D^a _____ actúa como Representante Legal de esta Empresa para la firma y la presentación de la solicitud y documentación requerida, para la “Convocatoria Pública de ayudas al pago de tributos relacionados con los establecimientos y la actividad comercial en la localidad de Mutxamel para la anualidad 2018”, convocada por el Ayuntamiento de Mutxamel.

En _____ a _____ de _____ de 2018

Fdo. _____

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL



Convocatòria d'Ajudes al pagament de tributs relacionats amb els
establiments i l'activitat comercial
a la localitat de Mutxamel.
Exercici 2018.

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'AJUDES REBUDES

Sr. / Sra. _____

amb DNI / NIE _____ Domicili _____

Municipi: _____ Província: _____ CP _____

✓ Declare,

1.) En cas de persones físiques:

Que no he sol·licitat ni percebut cap altra subvenció que coincidisca amb la sol·licitada, per a la mateixa finalitat i per a les mateixes despeses subvencionades per l'Ajuntament de Mutxamel.

Que he sol·licitat o percebut, per a la mateixa finalitat i per a les mateixes despeses subvencionades, les ajudes següents:

<u>Objecte de l'ajuda i despeses subvencionades</u>	<u>Import concedit</u>	<u>Data de Concessió</u>	<u>Organisme que concedeix</u>

2.) En cas d'empreses

Nom de l'empresa _____ CIF: _____

Que esta empresa/entitat, a la qual represente, no ha sol·licitat ni percebut cap altra subvenció que coincidisca amb la sol·licitada, per a la mateixa finalitat i per a les mateixes despeses subvencionades per l'Ajuntament de Mutxamel.

Que esta empresa/entitat, a la qual represente, ha sol·licitat o percebut, per a la mateixa finalitat i per a les mateixes despeses subvencionades per l'Ajuntament de Mutxamel, les ajudes següents:

<u>Objecte de l'ajuda i despeses subvencionades</u>	<u>Import concedit</u>	<u>Data de concessió</u>	<u>Organisme que concedeix</u>

També em compromet a comunicar a l'Ajuntament de Mutxamel les ajudes que s'obtinguen en el futur.

_____, _____ de _____ de 2018.

Firmat, _____

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL



Convocatòria d'Ajudes al pagament de tributs relacionats amb els
establiments i l'activitat comercial
a la localitat de Mutxamel.
Exercici 2018.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AYUDAS RECIBIDAS

D / D^a _____

con DNI / NIE _____ Con Domicilio en _____

Municipio: _____ Provincia: _____ C.P. _____

✓ Declara ante el Ayuntamiento de Mutxamel,

1.) En caso de Personas físicas:

No haber solicitado ni percibido ninguna otra ayuda coincidente con la solicitada para el mismo concepto que la presente ayuda.

Haber solicitado o percibido, para el mismo concepto, alguna de las siguientes ayudas:

Objeto de la Ayuda y concepto subvencionado	Importe concedido	Fecha de Concesión	Organismo concedente

2.) En caso de Empresas

Nombre de la Empresa _____ CIF: _____

Que la empresa/entidad arriba citada, a la cual represento, no ha solicitado ni percibido ninguna otra ayuda coincidente con la solicitada, para el mismo concepto.

Que la empresa/entidad arriba citada, a la cual represento, ha solicitado o percibido, para el mismo concepto, alguna de las siguientes ayudas:

Objeto de la Ayuda y concepto subvencionado	Importe concedido	Fecha de Concesión	Organismo concedente

Igualmente declaro el compromiso de comunicar al Ayuntamiento de Mutxamel las que se pudieran obtener mientras no se haya resuelto el procedimiento administrativo de resolución de la ayuda solicitada.

Declaración que efectúo en _____ a _____ de _____ de 2018

Fdo: D/ D^a _____

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL



Convocatòria d'Ajudes al pagament de tributs relacionats amb els establiments i l'activitat comercial a la localitat de Mutxamel. Exercici 2018.

DECLARACIÓ REQUISITS DE QUI SOL·LICITA PER A PODER ACCEDIR A L'AJUDA I ESTAR AL CORRENT AMB LES OBLIGACIONS FISCALS.

Sr./ Sra. _____

DNI/NIE _____ Domicili _____

Municipi: _____ Província: _____ CP _____

Declare responsablement: (marqueu el que procedisca)

Que sóc el titular de l'activitat comercial que es desenvolupa en el local comercial obert al públic, pel qual demane l'ajuda per al pagament de tributs.

Que sóc el propietari del local comercial obert al públic, on es desenvolupa l'activitat comercial, pel qual demane l'ajuda per al pagament de tributs.

1. Que estic al corrent de les obligacions tributàries amb l'administració estatal, autonòmica, local i amb la Seguretat Social.
2. Que no tinc pendent de justificar cap subvenció de l'Ajuntament de Mutxamel, rebuda abans i acabat el termini de justificació.
3. Que conec les circumstàncies establertes en l'art. 13.2, 13.3 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sobre requisits per a obtenir la condició de beneficiari, i expose:

Opció A: Que no em trobe incurs en cap de les circumstàncies que impedeixen ser beneficiari de subvencions públiques.

Opció B: Que l'empresa _____ amb CIF: _____, a la qual represente, no es troba incursa en cap de les circumstàncies que impedeixen ser beneficiari de subvencions públiques..

“De conformitat amb l'art. 22.4 del Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, la presentació de la sol·licitud de subvenció comporta l'autorització perquè l'Ajuntament obtinga l'acreditació del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social”

_____, ____ de _____ de 2018.

Firmat, _____



Convocatòria d'Ajudes al pagament de tributs relacionats amb els establiments i l'activitat comercial a la localitat de Mutxamel. Exercici 2018.

DECLARACION REQUISITOS DEL SOLICITANTE PARA PODER ACCEDER A LA AYUDA Y ESTAR AL CORRIENTE CON LAS OBLIGACIONES FISCALES.

D / D^a _____

Con DNI/NIE _____ con Domicilio en _____

Municipio: _____ Provincia: _____ C.P. _____

Declaro responsablemente: (marque la que proceda)

Ser el titular de la actividad comercial que se desarrolla en el local comercial abierto al público por el que solicito la ayuda al pago de tributos.

Ser el propietario del local comercial abierto al público, en el que se desarrolla la actividad comercial por el que solicito la ayuda al pago de tributos.

Igualmente declaro

1. Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la administración estatal, autonómica y local y con la Seguridad Social.
2. No tener pendiente de justificar alguna subvención del Ayuntamiento de Mutxamel pagada anteriormente, una vez transcurrido el plazo establecido para su justificación.
3. Que conozco las circunstancias establecidas en el Art. 13.2, 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sobre requisitos para obtener la condición de beneficiario, y, consecuentemente, expongo:

Opción A: Que no me encuentro en concurrencia con ninguna de las mencionadas circunstancias.

Opción B: Que la **empresa** _____ con CIF: _____ la cual represento, no se encuentra en concurrencia con ninguna de las mencionadas circunstancias.

“De conformidad con lo dispuesto en el artículo 22.4 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de subvenciones, la presentación de la solicitud de subvención comporta la autorización para que el Ayuntamiento obtenga la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y de seguridad social”

Declaración que efectúo en _____, a ____ de _____ de 2018

Fdo. D/ D^a _____

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL



I. DADES DEL CREDITOR / DATOS DEL ACREEDOR

Nom o raó social / Nombre o razón social		N.I.F. / C.I.F.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicili / Domicilio		Municipi / Municipio	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Província / Provincia	Codi Postal / Código Postal	Telèfon / Teléfono	Fax / Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Representant / Representante		N.I.F. Del Representant / N.I.F. del representante	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

II. ALTA DE DADES BANCÀRIES / ALTA DE DATOS BANCARIOS.

Per al pagament mitjançant transferència Bancària a este compte / Para el pago mediante transferencia bancaria a esta cuenta:

Banc / Banco:	<input type="text"/>
Sucursal / Sucursal:	<input type="text"/>

Codi Compte IBAN / Código Cuenta IBAN																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codi BIC / Código BIC									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARA SOTA LA SEUA RESPONSABILITAT/DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1- Qui firma es fa responsable de les dades detallades amunt, tant generals com bancàries, que identifiquen el compte i l'entitat financera a través de les quals es vol rebre els pagaments que corresponguen, l'Ajuntament de Mutxamel queda exonerat de qualsevol responsabilitat derivada d'errors o omissions. 2- Que el titular o l'empresa a què representa, els seus administradors i representants no estan sotmesos en cap causa de prohibició i incompatibilitats per a contractar amb l'Administració, regulades en l'article 49 de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del Sector Públic.3- Que està donat d'alta en l'Impost d'Activitats Econòmiques i que l'alta és vigent. 4.- Que es troba al corrent del compliment de les obligacions tributàries, imposades per les disposicions vigents, tant amb l'Administració Estatal, Autonòmica i Local com amb la Seguretat Social./

1- El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Ayuntamiento de Mutxamel exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos. 2- Que, el titular y/o la empresa a la que representa, sus administradores y representantes, no se hallan comprendidos en ninguna causa de prohibición e incompatibilidades para contratar con la Administración reguladas en el artículo 49 de la Ley 30/2007, de 30 de octubre, de contratos del Sector Público. 3- Que se encuentra dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas, declarando así mismo la vigencia del alta. 4.- Que se halla al corriente del cumplimiento de la obligaciones tributarias tanto con la Administración Estatal, Autonómica, Local y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.

Mutxamel, a de de
Firma de creditor o representant / Firma de acreedor o representante

DOCUMENTS A APORTAR / DOCUMENTOS A APORTAR:

Fotocòpia del CIF (solament empreses, autònoms i Associacions o Entitats) / Fotocopia del CIF (sólo empresas, autónomos y Asociaciones o Entidades).

Fotocòpia NIF (particulars) / Fotocopia NIF (particulares).

Certificat d'exempció de l'IVA (Associacions o Entitats) / Certificado de exención del IVA (Asociaciones o Entidades).

Este imprés ha de presentar-se en el Centre Gestor que demana el servici, i les dades expresades tindran efectes a partir de la concessió del procediment sol·licitat. Les dades facilitades en este document seran tractades d'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. / Este impreso deberá presentarse en el Centro Gestor que encomendó el servicio, y los datos expresados surtirán efectos a partir de la concesión del procedimiento solicitado. Asimismo, los datos facilitados en este documento van a ser tratados conforme a la Ley Orgànica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.