

SOLICITANTE

Razón social		C.I.F.	
Apelidos e nome		D.N.I./N.I.E	
Enderezo			
C.P.	Localidade	Provincia	
Teléfono		Correo electrónico	
Outras actividades		CNAEs	
<input type="checkbox"/>	Empresa individual	<input type="checkbox"/>	Sociedade civil
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Sociedade Limitada
<input type="checkbox"/>	Outras sociedades		

DATOS DO/A REPRESENTANTE LEGAL

Apelidos e nome	D.N.I./N.I.E
-----------------	--------------

ENDEREZO ELÉCTÓNICO HABILITADO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enderezo electrónico habilitado aos efectos de notificacións
--

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DA EMPRESA

Actividade económica (descripción)	CNAE	
Enderezo da actividade		
C.P.	Localidade	Provincia
Tf.	Correo	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

PERSOA FÍSICA

<input type="checkbox"/>	Copia do DNI ou NIE
--------------------------	---------------------

PERSOA XURÍDICA

<input type="checkbox"/>	Copia do NIF
<input type="checkbox"/>	Copia da escritura de constitución, acta fundacional ou documento equivalente, acreditativa da personalidade xurídica
<input type="checkbox"/>	Documentación que acredite a capacidade da persoa que actúe como representante legal da entidade para actuar no seu nome e
<input type="checkbox"/>	Copia do DNI ou NIE da persoa que exerza a actividade

COMÚN

<input type="checkbox"/>	Certificado de situación no censo de actividades económicas da AEAT
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable e autorizacións (Anexo II)
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable comprensiva das axudas solicitadas, aprobadas, concedidas ou pendentes de resolución (Anexo III)
<input type="checkbox"/>	Declaración da aceptación da axuda (Anexo IV)
<input type="checkbox"/>	Certificado da Tesourería Xeral da Seguridade Social das doce cotas de autónomos subvencionables abonadas ou Mutualidade
<input type="checkbox"/>	Informe de vida laboral actualizado
<input type="checkbox"/>	Certificado de conta bancaria
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa da baixada de facturación de alomenos o 45% se é o caso
<input type="checkbox"/>	Resolución expediente de regulación de emprego para suspensión o redución de xornada dos contratos laborais por forza maior
<input type="checkbox"/>	Outra documentación (especificar)

Sr alcalde do Concello de Cambre

Quen subscribe, e despois de coñecer e aceptar as Bases da convocatoria de axudas para a consolidación de empresas do programa **CONSOLIDA CAMBRE 2021** do Concello de Cambre, **SOLICITA** a concesión da correspondente axuda económica, de acordo co especificado nas bases desta Convocatoria, e declara que son certos todos os datos do presente documento.

Cambre, de de 2021

Asdo,

De acordo co disposto na Lei orgánica 3/2018 de protección de datos de carácter persoal e garantía dos dereitos dixitais, os datos facilitados serán tratados pola Entidade Local coa finalidade de poder atender á súa solicitude. Os devanditos datos serán tratados de xeito confidencial, e só poderán ser cedidos nos casos contemplados na Lei. Comunicámoslle que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación ao tratamento e portabilidade dos seus datos, usando o formulario de contacto da Sede Electrónica do Concello de Cambre.