



Ayuntamiento de Sigüenza

ANEXO I

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE AYUDAS DIRECTAS DESTINADAS A
EMPRESAS Y AUTÓNOMOS DE LA HOSTELERÍA, EL OCIO NOCTURNO Y
SECTOR ARTESANO LOCAL DEL MUNICIPIO DE SIGÜENZA, CONSECUENCIA
CRISIS SANITARIA OCASIONADA POR COVID – 19**

Nombre del interesado: _____
Nombre de la empresa: _____
Actividad que realiza: _____
NIF y/o Razón Social: _____
Domicilio Social: _____
Domicilio fiscal: _____
Domicilio _____ del _____ centro _____ de _____ trabajo: _____

Número de empleados (incluido el titular), indicando si se encuentra a jornada completa o parcial, así como el número de horas del contrato de trabajo:

-
-
-
-
-
-

Dirección de correo electrónico: _____
Teléfono fijo: _____
Teléfono móvil: _____
Número de Cuenta Corriente- IBAN: _____

Datos de contacto de su gestoría (en caso de tenerla):

Observaciones:



Ayuntamiento de Sigüenza

En Sigüenza, a ____ de _____ de 2020

Fdo.



Ayuntamiento de Sigüenza

ANEXO II DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a. _____, CON DNI n.º _____,

DECLARA RESPONSABLEMENTE

Señalar lo que proceda:

- ☐ Que la persona solicitante asume el compromiso de destinar la ayuda a la finalidad prevista en estas Bases.
- ☐ Que la persona solicitante no está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria y para ser receptora del pago de acuerdo a la normativa de subvenciones y que así mismo se compromete al cumplimiento de las obligaciones de las personas beneficiarias de subvenciones establecidas en la Ley 38/2003 de 17 de noviembre.
- ☐ Que la persona solicitante no está en ninguna de las circunstancias recogidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y en particular, estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Hacienda estatal (AEAT) y con la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS). Este requisito debe cumplirse desde la fecha de presentación de la solicitud hasta la fecha del pago de la subvención, en su caso.
- ☐ Que la persona solicitante reúne los requisitos para ser micropyme de conformidad con el Anexo I del Reglamento n.º 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014.
- ☐ Que la persona solicitante se compromete al cumplimiento de las obligaciones de las personas beneficiarias de subvenciones, establecidas en el artículo 14 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.

Fdo.: D./D^a. _____



Ayuntamiento de Sigüenza

ANEXO III AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS

D./D^a. _____, con NIF _____, con domicilio fiscal en (municipio) _____ (vía pública) _____ nº _____
La entidad (razón social) _____, NIF _____, con domicilio fiscal en (municipio) _____ (vía pública) nº _____
En su nombre D./D^a. _____, como representante legal, con NIF _____, domicilio fiscal en (municipio) _____ (vía pública) _____, nº _____

OTORGA SU REPRESENTACIÓN A

D./D^a. _____, con NIF _____, como firmante o _____ para presentar por vía telemática a través de la sede electrónica del Ayuntamiento de Sigüenza, de la solicitud de ayuda a la reactivación de la actividad económica en el municipio de Sigüenza y prevención de situaciones de exclusión social, como consecuencia de la declaración del Estado de Alarma para la gestión de la situación de crisis ocasionada por COVID-19.

La presente autorización se otorga para la mencionada presentación por vía telemática, así como para la recepción de cualquier comunicación que se genere con motivo de la solicitud de ayuda que se presenta.

Así mismo el otorgante autoriza que sus datos personales sean tratados de manera automatizada a los exclusivos efectos de la presentación de la declaración o comunicación por medios telemáticos.

ACEPTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante o de los otorgantes.

EL OTORGANTE, EL REPRESENTANTE,

Fdo.:



Ayuntamiento de Sigüenza

AUTORIZACIÓN PARA QUE EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SIGÜENZA PUEDA RECABAR DATOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA Y A LA SEGURIDAD SOCIAL DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y A LA CONSULTA DEL INFORME DE VIDA LABORAL

D.con
N.I.F. en representación de la empresa
....., con
N.I.F./ C.I.F., autoriza al Excmo. Ayuntamiento de
Sigüenza a solicitar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y de la
Tesorería General de la Seguridad Social, los datos relativos al cumplimiento de sus
obligaciones con ambos organismos, así como con el cumplimiento de sus
obligaciones con la tesorería municipal, y a la consulta del informe de vida laboral.
La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de la tramitación de
solicitud de ayudas directas a empresarios y autónomos consecuencia de la crisis
sanitaria ocasionada por el COVID-19, convocada por el Excmo. Ayuntamiento de
Sigüenza.

En aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1 K) de la Ley 58/2003, General
Tributaria que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos
tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus
funciones, así como lo previsto en el artículo 14.2.b del Real Decreto 209/2003, sobre
la obtención de datos de la Tesorería General de la Seguridad Social. La solicitud de
los datos mencionados en esta solicitud serán recabados por medios electrónicos, de
acuerdo a lo establecido en el artículo 6.2 B) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de
acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos. La presente
autorización comporta el conocimiento y aceptación de las condiciones que rigen la
cesión de datos conforme a las previsiones de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de
diciembre, de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales.

....., a de de 20.....

Fdo.: Nombre, D.N.I. y título de representación



Ayuntamiento de Sigüenza

SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO

TIPO DEMOVIMIENTO

☐ ALTA DE TERCERO	☐ MODIFICACIÓN DE DATOS
--	--

DATOS PERSONALES

DNI/NIF		NOMBRE / RAZON SOCIAL									
CALLE				Nº		ES C		PLT		CODIG O POSTAL	
POBLACION						PROVINCIA					
TELEFONO 1			TELEFONO 2				FAX				

DATOS BANCARIOS

CODIGO DE CUENTA (20 DIGITOS)																			
C.C.C	BANCO				SUCURSAL				D.C.		CUENTA								
IBAN (24 DIGITOS)																			

de

de

VºBº datos bancarios
(Sello y firma entidad bancaria)

EL TITULAR,

Fdo.: _____

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

Ayuntamiento de Sigüenza

Plaza Mayor, 4, Sigüenza. 19250 (Guadalajara). Tfno. 949390850. Fax: 949390842