

ANEXO I

SOLICITUD SUBVENCIONES PARA GASTOS DERIVADOS DE LA COVID-19

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón Social:
DNI / CIF:
Nombre comercial:
Dirección del comercio:
Actividad principal:
Código IAE:
Persona de contacto:
Cargo:
Teléfono: e-mail:
N.º Cuenta bancaria para abono de la ayuda (IBAN: 24 dígitos) :
E S
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL
Nombre y apellidos :
DNI:



DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Declara:	
Que el número de personas empleadas en la empresa es de, por lo tanto, no	es es
superior a 10, contando para ello tanto el personal autónomo como las personas trabajado por cuenta ajena.	oras
Que su volumen de negocio anual no excede de 2 millones de euros.	
Que no tiene concedida otra subvención de otra administración incompatible con la solicita en esta instancia.	ada
Que conoce las bases reguladoras de la convocatoria de subvenciones para sufragar los gas de la COVID-19 que se adjunta a esta solicitud y asume los compromisos derivados de misma.	
DOCUMENTACIÓN APORTADA:	
DNI / CIF	
Certificado de situación censal	
Certificado de vida laboral	
Alta en la S.S. o justificante de pago del ultimo mes	
Certificado de estar al corriente en la S.S.	
Certificado de estar al corriente con Hacienda	
En base a todo lo anterior, el/la firmante:	
SOLICITA al Ayuntamiento de Cuéllar acogerse al régimen de ayudas establecidas en las	
Bases para gastos derivados de la COVID-19.	
Y se COMPROMETE en caso de resultar beneficiario/a de cumplir con las obligaciones de las bases.	<u>.</u>
Ende 202	1

Firma: