



AJUNTAMENT  
DE PEGO

Subvencions i ajudes

Plaça Ajuntament, 1  
Pego 03780 Alacant.  
Tel. 965 570 011. Fax: 965 572 583  
www.pego.org

SEGELL  
REGISTRE

Ajudes Pla Resistir

**A) Dades sol·licitant**

NOM I COGNOMS		DNI	
DIRECCIÓ		CP	MUNICIPI
TELÈFON	MÒBIL	EMAIL	

**B) Dades de la empresa**

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL		DNI/CIF	
DENOMINACIÓ COMERCIAL		DESCRIPCIÓ ACTIVITAT	
DIRECCIÓ A PEGO.		CP	MUNICIPI
		03780	PEGO
TELÈFON	MÒBIL	EMAIL	

**C) Documentació a aportar amb la sol·licitud**

DNI per les dues cares o NIE acompanyat de passaport, de la persona o CIF de l'empresa.	Documentació acreditativa del nombre de treballadors a 31 de desembre de 2020, adjuntant els TC2 del mes de desembre, únicament per al cas de tenir contractats a treballadors.
Si és persona jurídica: Acreditació dels poders de la persona administradora i de la qual presenta la sol·licitud, en cas de no ser la mateixa persona, aportarà formulari relatiu a la representació.	Informe de Vida Laboral de l'Empresa expedit per la Tresoreria de la Seguretat Social
Certificat actualitzat de Situació Censal que indique l'activitat econòmica amb la seua data d'alta, el domicili fiscal i, en el seu cas, el del local de desenvolupament de l'activitat, o en defecte d'això, declaració dels epígrafs d'IAE en els quals figura d'alta i des de quina data.	En cas de no disposar de signatura electrònica i actuar mitjançant representant, s'aportarà formulari relatiu en la representació.
En el cas dels exempts de l'IAE: certificació de situació censal (Model 01 AEAT).	Fitxa de manteniment de tercers segons model normalitzat que es pot obtenir en <a href="http://www.pego.es">www.pego.es</a> o certificat de Banca electrònica del número de compte.
Certificat acreditatiu de la situació d'alta en la Seguretat Social o Mútua professional corresponent.	Justificació de despeses ( <i>enumerar en taula annexa</i> )

Compte bancari:

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL DEL TITULAR COMPTE	DNI /CIF TITULAR COMPTE
IBAN	

#### D) Declare:

- Que la persona sol·licitant reuneix els requisits per a ser microempresa o petita empresa de conformitat amb l'Annex I del Reglament (UE) núm. 651/2014 de la Comissió Europea de 17 de juny de 2014, ocupant un màxim de 10 treballadors i amb volum de negocis anual no superar als 2 milions d'euros (per a microempresa)
- Que la documentació justificativa i les còpies presentades són autèntiques, així com es compromet a la conservació dels originals durant el termini de prescripció previst en els articles 39 i 65 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre General de Subvencions.

<b>DATA SOL·LICITUD</b>
<b>SIGNATURA SOL·LICITANT/SEGELL EMPRESA</b>

Les dades per vostè facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Pego, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa dels assumptes concernents a ajudes i subvencions en l'exercici de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències i, en particular, per a l'atenció de la petició instada en el present document.

Vostè podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, en el seu cas, Oposició. A aquest efecte, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: Plaça de l'Ajuntament, 1, 03780 - Pego (Alacant)

Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: <http://www.pego.org/avis-legal.html>

#### 5 -TAULA JUSTIFICACIÓ DE DESPESES (Enumerar despeses i aportar justificants)

Nom.	DESCRIPCIÓ	IMPORT (€)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
	<b>Total</b>	

Model de representació.

Per a la realització d'actuacions i tràmits davant l'Ajuntament de Pego .

**A) Dades de l'ATORGANT.**

NOM I COGNOMS			DNI	
DIRECCIÓ			CP	MUNICIPI
TELÈFON	MÒBIL	EMAIL		

En nom propi

Com a representant legal de la entitat (raó social):

RAÓ SOCIAL	CIF
------------	-----

**B) Dades del REPRESENTANT**

NOM I COGNOMS			DNI	
DIRECCIÓ			CP	MUNICIPI
TELÈFON	MÒBIL	EMAIL		

En nom propi

Com a representant legal de la entitat (raó social):

RAÓ SOCIAL	CIF
------------	-----

**C) Acceptació de la representació.** Amb la signatura del present escrit el representant accepta la representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de l'atorgant, així com de la còpia del DNI del mateix o qualsevol altre document acreditatiu, que acompanyarà a la sol·licitud del tràmit.

**D) Data i signatures.** Aquest document haurà de ser signat per les parts i remès com a documentació adjunta, estant obligat el representant a conservar la còpia original d'aquest

DATA (dd/mm/aaaa)	
El/la ATORGANT	El/la REPRESENTANT

Les dades per vostè facilitades seran tractades per l'**Ajuntament de Pego**, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud/s manifestada en el present document, dins del procediment administratiu corresponent.

Vostè podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, en el seu cas, Oposició. A aquest efecte, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça de l'Ajuntament, 1, 03780 - Pego (Alacant)**

Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: <http://www.pego.org/avis-legal.html>