



AYUNTAMIENTO
MEDINA SIDONIA

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

2020

LINEAS DE ACTUACION PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCION (señalar una sola opción)

- Alquileres
- Suministros y/o servicios
- Pérdidas de ingresos

BREVE DESCRIPCION DE LA NECESIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCION.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA/AUTONOMO

Nombre:	CIF:
Domicilio a efectos de notificaciones:	
Localidad:	C.P.:
Teléf.:	Correo electrónico:

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

Nombre y apellidos:	
D.N.I.:	Cargo que ocupa en la entidad:

EXPONE que conforme a la convocatoria de subvención realizada por el Excmo. Ayuntamiento de Medina Sidonia para 2020 para hacer frente a gastos y perjuicios ocasionados por el cierre de sus establecimientos y suspensión de su actividad con motivo de la declaración del estado de alarma para la gestión de la situación de crisis ocasionada por el COVID-19, acepta la subvención en el caso de ser concedida y en los términos en los que se conceda. Con la presentación asume la totalidad de la regulación aplicable a la presente convocatoria con todas las obligaciones que de la misma se deriven, comprometiéndose a justificarlo en su momento.

DECLARA que cumple todos los requisitos para ser beneficiario de esta línea de subvenciones y se compromete a destinar el importe de la ayuda pública al fin para el que se solicita y a justificar dicho destino conforme a la normativa general y específica de la subvención.

Asimismo **DECLARA** que no se encuentra en ningún supuesto de exclusión para la obtención de ayudas públicas a que se refiere el artículo 13, apartados 2 y 3, de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, salvo, en su caso, las excepciones recogidas en esta convocatoria.

DECLARA que "NO" ha solicitado, ni han sido concedidas, para la misma finalidad otras subvenciones, procedentes de cualquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. De haberlos solicitado u obtenido, se desglosan a continuación:

Fecha de solicitud/concesión	Origen de los ingresos y/o subvenciones	Importe

Se **ADJUNTA** la documentación establecida en el punto 8º del Plan de Ayuda.

En Medina Sidonia, a de de
EL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Fdo:.....

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MEDINA SIDONIA

De conformidad con la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados al fichero Contabilidad Municipal titularidad del Ayuntamiento de Medina Sidonia inscrito en el Registro General de la AEPD, cuya finalidad es el Registro de personas físicas o jurídicas que se relacionan contablemente con la entidad. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley ante el Ayuntamiento de Medina Sidonia, sito en Plaza de España, nº 1, 11.170, Medina Sidonia, Cádiz..