

Procedemento:

PROGRAMA DE AXUDAS MUNICIPAIS Á CREACIÓN DE EMPRESAS

Código do Procedemento:

50003

Documento

SOLICITUDE

SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL						NIF			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA				NÚM	LETRA	ESC	PISO	PORTA
CP	LOCALIDADE		PARROQUIA			TOPONIMIA			
PROVINCIA				MUNICIPIO					
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL		CORREO ELECTRÓNICO						

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/CIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS PARA PERSOAS FÍSICAS

Estos datos surtirán efecto únicamente no expediente asociado a esta solicitude.

Notifíquese a: ☐ **Persoa solicitante** ☐ **Persoa ou entidade representante**

No suposto de non indicar a persoa a quen notificar, a notificación practicarase no enderezo do solicitante.

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas xurídicas están obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración, polo que non é preciso que cubran este espazo.

☐ **Electrónica:** A través da sede electrónica do Concello de Vilagarcía de Arousa (<https://sede.vilagarcia.gal/>)

☐ **Postal:** (cubrir o enderezo postal só se é distinto ao indicado para o solicitante)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA				NÚM	LETRA	ESC	PISO	PORTA
CP	LOCALIDADE		PARROQUIA			TOPONIMIA			
PROVINCIA				MUNICIPIO					

AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS PERSOAIS

Autorizo expresamente a comprobación, consulta e obtención telemática dos datos referidos a esta solicitude segundo o disposto na Lei 39/2015 de 1 de outubro. ☐ **Autorizo** ☐ **Non Autorizo**

PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Concello de Vilagarcía de Arousa
Finalidades do tratamento	Xestión do procedemento e actuacións administrativas
Lexitimación para o tratamento	O exercizo de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica /Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento)
Destinatarios dos datos	Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento
Exercicio de dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018
Contacto delegado/a de protección de datos e máis información	https://sede.vilagarcia.gal/ ou dpd@vilagarcia.gal



Praza Ravella, 1 -- 36600 Vilaqarcía de Arousa -- T 986 099 200 -- F 986 501 109 --CIF: P/3606000 B -- <https://sede.vilaqarcia.gal/> -- tle@vilaqarcia.gal

Que á vista do acordo da Xunta de Goberno Local relativo á aprobación das Bases e convocatoria anual do Programa de Axudas Municipais a Creación de Empresas do ano en curso, e despois de coñecer e aceptar as súas bases reguladoras,

DECLARO: Que a EMPRESA CUMPRE OS REQUISITOS das bases reguladoras e convocatoria do programa obxecto desta solicitude.

	SI	NON
Ser un empresario individual ou unha PEME	☐	☐
A Empresa radica no Concello de Vilagarcía de Arousa	☐	☐
É unha empresa de nova creación (Non transformación de forma xurídica)	☐	☐
Creei al menos o meu posto ou o dalgún dos promotores	☐	☐
A Empresa solicitante e todos os promotores ¿Teñen débedas coa Seguridade Social, coa Consellería de Economía e Facenda, coa AEAT, e/ou co Concello de Vilagarcía de Arousa?	☐	☐
A Empresa solicitante e todos os promotores ¿Están incursos nas prohibicións para obter a condición de beneficiario/a previstas no artigo 10 e no artigo 13 da Lei Xeral de Subvencións?	☐	☐

Que **ACEPTO** as actuacións de comprobación e seguimento que se leven a cabo pola Comisión de Valoración e Seguimento do Servizo de Promoción Económica, segundo o estipulado nas bases e convocatoria para o exercicio en curso deste Programa.

SOLICITO: A concesión da correspondente axuda para a creación de empresas, por importe total de €, dacordo co especificado nas bases reguladoras da convocatoria.

(1) A XGL poderá acordar o outorgamento da subvención no caso de que pola natureza da actividade da empresa a xornada laboral sexa a tempo parcial, sempre que se trate de contratacións de carácter indefinido

BANCO/CAIXA		OFICINA	
IBAN:			
Titular da conta bancaria:			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

Actividade Económica (descripción)				CNAE				
NOME/RAZÓN SOCIAL								
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA			NÚM	LETRA	ESC	PISO	PORTA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA		TOPONIMIA				
PROVINCIA				MUNICIPIO				
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO						



DOCUMENTACIÓN A ADXUNTAR COA SOLICITUDE:

- ☐ Solicitud en modelo normalizado.
- ☐ Anexo I. Declaración Responsable.
- ☐ Anexo II. Relación de facturas presentadas.
- ☐ Anexo III. Declaración Xurada.
- ☐ Memoria Xustificativa do proxecto (presentarase en documento separado).
- ☐ De actuar por medio de representante, acreditación da representación nos termos establecidos no art. 5 da Lei 39/2015 de 1 de outubro de Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.
- ☐ Certificado de IAE da empresa.
- ☐ NIF/DNI da empresa/empresario/a individual solicitante da axuda e, no seu caso, copia do contrato/escritura de constitución da empresa debidamente inscrita no Rexistro Mercantil.
- ☐ Certificados de que a empresa solicitante está ao corrente nas súas obrigas coa Seguridade Social, coa Consellería de Facenda e a AEAT (Axencia Estatal da Administración Tributaria).



ANEXO III: DECLARACIÓN XURADA DE QUE AS FACTURAS RELACIONADAS E PRESENTADAS SON ORIXINAIS.

D. _____, con NIF _____, en representación da Empresa
_____ con NIF/CIF _____, solicitante de subvención ao abeiro da convocatoria do ano en
curso do Programa de Axudas Municipais á Creación de Empresas do Concello de Vilagarcía de Arousa, responsablemente

DECLARA:

- * Que os xustificantes acreditativos dos gastos que se presentan se aplicaron á actividade subvencionada.
- * Que foron aboadas aos seus expedicionarios ou, no seu caso, aos titulares do dereito que incorporan.
- * Que cando se xustifiquen gastos que constitúan rendementos incluídos no ámbito de aplicación do imposto sobre a Renda das Perosas Físicas e suxeitos á retención, foi practicada a pertinente retención, así como que a mesma foi declarada, liquidada e ingresada na Axencia Estatal de Administración Tributaria.

Lugar e data

Data

	,	
--	---	--

(Sinatura solicitante ou representante)