



**AYUNTAMIENTO
DE
EL GORDO**

Exp. 2020/0103

ANEXO I

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN AYUDAS DIRECTAS CONSECUENCIA CRISIS
SANITARIA OCASIONADA POR COVID - 19**

| | | | |
|--|--|--|--|
| Nombre del interesado | | | |
| N.I.F. | | | |
| Dirección | | | |
| Actividad. Epígrafe IAE | | | |
| Domicilio social | | | |
| Domicilio fiscal | | | |
| Domicilio centro de trabajo | | | |
| Correo electrónico | | | |
| Teléfono de contacto | | | |
| Cierre total de la actividad en estado de alerta | | Cierre parcial de la actividad en estado de alerta | |
| Observaciones | | | |
| Documentación que se aporta | <input type="checkbox"/> Vida laboral actualizada. <input type="checkbox"/> Pago de los dos últimos recibo cuota R.E.T.A. | | |

En El Gordo, a ____ de Abril de 2020

Fdo.

A/A DEL ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE EL GORDO





**AYUNTAMIENTO
DE
EL GORDO**

Exp. 2020/0103

ANEXO II

AUTORIZACIÓN A EMPLEADO MUNICIPAL PARA SOLICITAR EN EL NOMBRE DEL INTERESADO SUBVENCIÓN AYUDAS DIRECTAS CONSECUENCIA CRISIS SANITARIA OCASIONADA POR COVID - 19

D./D.^a _____, con D.N.I. _____ y domicilio en la calle _____, de la localidad de _____, **AUTORIZO** a los empleados del Ayuntamiento de El Gordo, a presentar en mi nombre, por vía telemática, la solicitud de subvención ayudas directas consecuencia crisis sanitaria ocasionada por COVID-19.

La presente autorización se circunscribe a la mencionada presentación por vía telemática, sin que confiera al presentador la condición de representante para intervenir en otros actos o para recibir todo tipo de comunicaciones de la Administración en nombre del interesado, aun cuando éstas fueran consecuencia del documento presentado.

En El Gordo, a ___ de abril, de 2020

Fdo.: _____





**AYUNTAMIENTO
DE
EL GORDO**

Exp. 2020/0103

ANEXO III:
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE HALLARSE AL CORRIENTE DEL
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD
SOCIAL.

D./D.^a _____, con D.N.I. _____ y
domicilio en la calle _____, de la localidad de
_____, con correo electrónico: _____ y teléfono de contacto
_____, ante el Ayuntamiento de El Gordo comparece y

EXPONE:

Que por medio de la presente formula **DECLARACIÓN RESPONSABLE** de estar al corriente en
sus obligaciones de pago a la Agencia Tributaria, Seguridad Social y Ayuntamiento de El Gordo.

Y para que surta los oportunos efectos, firmo en El Gordo a ____ de Abril de 2020

Fdo.: _____

