



CONVOCATORIA DE AYUDAS DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HUEVAR DEL ALJARAFE ENMARCADAS EN EL PLAN DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL-PLAN CONTIGO-, LINEA 7 DEL PROGRAMA P.E.A.E. DESTINADAS A AUTÓNOMOS /AUTOEMPLEO: CREACION Y MANTENIMIENTO.

CONVOCATORIA DE AYUDAS DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HUEVAR DEL ALJARAFE DESTINADAS A PYMES LOCALES ANEXO 1

1. Datos de la actividad económica

Nombre de la persona autónoma DNI/NIF/CIF:

Dirección de la actividad:

Localidad:

Teléfono:

Correo electrónico:

Código IAE:

Fecha de alta en el RETA:

2. Datos de la persona que solicita la ayuda: Nombre y apellidos:

DNI/NIF/CIF:

Dirección/Municipio/CP/Provincia

Teléfono:

Correo electrónico:

3. Datos de la persona que ostenta la representación, en su caso: Nombre y apellidos:

DNI/NIF/CIF:

Cargo que ostenta:

Dirección:

Provincia:

Municipio:

C.P:

Teléfono:

Correo electrónico:

En base a lo anterior, la persona abajo firmante:

4. Solicita acogerse a las ayudas destinadas

Línea 7. Autónomos /Autoempleo: Creación Y Mantenimiento

5. Información sobre protección de datos. De conformidad con La ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, autoriza a que los datos recogidos en la solicitud y documentación que se aporte junto a ella pasaran a formar parte del fichero propiedad del Ayuntamiento de Huelva del Aljarafe, cuya finalidad es la realización de tareas propias de la gestión municipal. Asimismo, dichos datos pueden ser cedidos y/o comunicados a las Administraciones Públicas cuya intervención pudiera ser necesaria para la tramitación y/o control de estos asuntos, a las entidades cuyo concurso sea necesario en la tramitación de los mismos y en el resto de supuestos previstos por la Ley.

6. Y se compromete, en caso de resultar persona o entidad beneficiaria a cumplir con las obligaciones establecidas en las Bases Reguladoras de las Ayudas.



CONVOCATORIA DE AYUDAS DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HUEVAR DEL ALJARAFE ENMARCADAS EN EL PLAN DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL-PLAN CONTIGO-, LINEA 7 DEL PROGRAMA P.E.A.E. DESTINADAS A AUTÓNOMOS /AUTOEMPLEO: CREACION Y MANTENIMIENTO.

ANEXO III- SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA

Datos de la persona TITULAR del IBAN

NIF, NIE, N° PASAPORTE O CIF								NOMBRE O DENOMINCACIÓN SOCIAL							
DOMICILIO															
LOCALIDAD				PROVINCIA				C.P.							
TELÉFONO															
CORREO ELECTRÓNICO															

Datos de la persona REPRESENTANTE

NIF, NIE, N° PASAPORTE O CIF								NOMBRE O DENOMINCACIÓN SOCIAL							
DOMICILIO															
LOCALIDAD				PROVINCIA				C.P.							
TELÉFONO															
CORREO ELECTRÓNICO															

*Este apartado será de cumplimentará **obligatoriamente** cuando el titular sea una persona jurídica o cuando haya una representación de persona física.

DATOS BANCARIOS

Entidad bancaria:															
Domicilio Entidad Bancaria:															
Localidad:				Provincia:				C.P.							

IBAN / ENTIDAD / OFICINA / DC / N° DE CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En Huevar a de de