



## Ajuntament de Benimantell

---

### PLAN REACTIVA BENIMANTELL 2021 DECLARACIÓN RESPONSABLE (ANEXO I)

<b>DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL (Nombre y apellidos y/o razón social)</b>
<b>NIF/CIF/ NIE</b>
<b>DOMICILIO</b>
<b>TELÉFONO</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>

-Que son ciertos los datos que constan en la solicitud y en la documentación adjunta.

-Que acepto cada una de las bases de la convocatoria.

-Que no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos previstos en el art. 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.

-Que se adquiere el compromiso a destinar la totalidad de la ayuda que, en su caso, sea concedida para adecuado funcionamiento de mi actividad económica en el sentido que recogen las bases.

-Que si se hubiera solicitado otra ayuda su importe, aisladamente o en su conjunto no supera el coste de la actividad subvencionada, según establece el artículo 19.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, con especial atención a las ayudas concedidas por la Generalitat Valenciana en el Plan Resistir regulado en el Decreto Ley 1/2021, de 22 de enero del Consell.

-Que se ha producido una reducción en el promedio mensual de facturación de los meses por los que se vaya a solicitar la ayuda (que deben estar comprendidos entre el 1 de julio de 2020 y el 30 de junio de 2021), en al menos el 25 % respecto al promedio mensual facturado en 2019.

(MARCAR lo que proceda).

- Que **NO** se le han concedido Ayudas de minimis.
- Que **SI** se le han concedido Ayudas de minimis.

**(Fecha y firma de la declaración por el solicitante o representante)**

---

**Ajuntament de Benimantell**

Plaça Major, 1, Benimantell. 03516 Alacant. Tfno. 965 885 220 Fax: 965 885 024







## Ajuntament de Benimantell

### FICHA DE MANTEMIENTO DE TERCEROS

Nombre o Razón Social:

NIF. o CIF:

Domicilio:	<input type="text"/>		
Cod. postal:	Población:	Provincia:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Tfno:  Fax:

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Entidad

Oficina

DC

Nº Cuenta

<input type="text"/>																		
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Entidad Bancaria:

Direcc. Sucursal:

NIF Entidad Bancaria:

En  a  de  de

Sello entidad bancaria

**Firma del titular de la cuenta o autorizado**