AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN AYUDAS DIRECTAS CONSECUENCIA CRISIS SANITARIA OCASIONADA POR COVID - 19
Nombre y Apellidos:
Nombre de la Empresa:
NIF y/o Razón Social:
Domicilio Social:
Domicilio Fiscal:
Domicilio del centro de trabajo:
Número de empleados (incluido el titular), indicando si se encuentra a jornada completa o parcial, así como el número de horas del contrato de trabajo:
Actividad que realiza **HOSTELERÍA** ☐ **DEPORTIVA** ☐ **OCIO** ☐
Tipo de cierre: **TOTAL** ☐ **USO DE TERRAZA** ☐
Dirección de correo electrónico:
Teléfono fijo:
Teléfono móvil:
Datos de contacto de su gestoría (en caso de tenerla):
Observaciones:
Asimismo, **DECLARO** que la empresa o entidad que solicita la subvención **se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, y no se encuentra incursa en ninguna de las circunstancias recogidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre**, General de Subvenciones.
De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa de lo siguiente: - Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. - Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. - Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En El Sauzal, a de____de_____de 2021_____

Fdo.: El/la solicitante,

Sr. Alcalde-Presidente del Ilustre Ayuntamiento de La Villa de El Sauzal.