

**AXUDAS PARA O RESCATE DO COMERCIO LOCAL/RESTAURACIÓN E HOSPEDAXE/INDUSTRIAS CULTURAIS  
AFECTADO POLA COVID19. ANUALIDADE 2020**

<b>Solicitante</b>					
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos/Razón social			
Correo electrónico				Teléfono	
<b>Representante</b>					
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos			Teléfono
<b>Medio de notificación</b>					
<input type="checkbox"/> Por correo postal					
Rúa/....		Núm.	Escaleira	Planta	Porta
CP	Municipio		Provincia		País
<input type="checkbox"/> Por medios electrónicos					
Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante)					

<b>Datos da axuda solicitada:</b>					
Lugar de publicación (boletín oficial/outros)				Data da publicación	
<input type="checkbox"/> Comercio local		<input type="checkbox"/> Restauración e hospedaxe		<input type="checkbox"/> Industrias Culturais	
<b>Indique epígrafe do:</b>		<input type="checkbox"/> IAE		<input type="checkbox"/> CNAE	
IBAN (Número internacional de conta bancaria)					

<b>Documentación</b>					
<b>Que debe achegar:</b>					
<input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE da persoa solicitante <input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE da persoa representante, se procede <input type="checkbox"/> Acreditación da representación, se procede (marcar no anexo 1 os documentos que se presentan) <input type="checkbox"/> Modelo de solicitude específico da subvención <input type="checkbox"/> Documentación e información que indican as bases da convocatoria ou as normas de aplicación.					

<b>Compromisos que adquire:</b>					
<input type="checkbox"/> Acepta as bases da convocatoria de subvencións na súa integridade. <input type="checkbox"/> Cumpre os requisitos para optar ás axudas previstas nesta convocatoria. <input type="checkbox"/> Comprométese a comunicar calquera axuda que obteña de administracións públicas ou doutros entes para o mesmo proxecto.					

<b>Declaración responsable (sinale o que corresponda)</b>																													
Declaro, baixo a miña responsabilidade,																													
<input type="checkbox"/> Que os datos que achega son certos e auténticos. <b>Sinale a opción que corresponda en relación ao réxime de alta na Seguridade Social:</b> <input type="checkbox"/> Que esta de alta no RETA (réxime de traballadores autónomos) ou <input type="checkbox"/> Non está de alta en ningún dos réximes da seguridade social por non ser de obrigado cumprimento (para o caso de sociedades mercantís). <input type="checkbox"/> Que ten a súa sede de actividade no municipio de Santiago. <input type="checkbox"/> Que non está afectada polo réxime de minimis a que se acolle esta convocatoria. <input type="checkbox"/> Que entre as súas actividades está encadrada algunha das epígrafes recollidas no anexo II desta convocatoria. No caso da hostalaría: <input type="checkbox"/> indique se o negocio se adica ao sector do ocio nocturno. <input type="checkbox"/> Que sufriu unha baixada de facturación igual ou superior ao 20% no período comprendido entre o 1 de xaneiro e o 30 de setembro do ano 2020 respecto o mesmo período da anualidade anterior. <input type="checkbox"/> Que se compromete a manter a súa actividade empresarial durante un período mínimo de seis meses desde a concesión da axuda regulada nesta convocatoria. <input type="checkbox"/> Que os requisitos para poder ser beneficiaria cumprense no momento da publicación desta convocatoria no BOP. <input type="checkbox"/> Que está ao corrente nos pagamentos á Seguridade Social, á Axencia Estatal da Administración Tributaria, á Xunta de Galicia e ao Concello de Santiago de Compostela. <input type="checkbox"/> Que non incorre en ningunha das prohibicións para ser beneficia de subvencións públicas, recollidas nos apartados 2º e 3º do artigo 10 da Lei 9/2007 de subvencións de Galicia. <b>Sinale o que corresponda:</b> <input type="checkbox"/> Que para os mesmos gastos para os que está solicitando esta axuda se solicitaron e/ou obtiveron outras axudas que se relacionan a seguir:																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Axuda</th> <th>Organismo</th> <th>Disposición reguladora</th> <th>Solicitada/Concedida</th> <th>Ano</th> <th>Importe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>						Axuda	Organismo	Disposición reguladora	Solicitada/Concedida	Ano	Importe																		
Axuda	Organismo	Disposición reguladora	Solicitada/Concedida	Ano	Importe																								
<input type="checkbox"/> Que para os mesmos gastos non se solicitou nin obtivo ningunha axuda doutras administracións públicas competentes ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais.																													

### Conta xustificativa simplificada

Declaro, baixo a miña responsabilidade,

- Que os gastos xustificadas, detallados no cadros seguintes, foron realizados na súa totalidade e efectivamente pagados entre o 1 de xaneiro e o 30 de setembro de 2020:

**En relación a servizos prestados por terceiros, cubra o seguinte cadro por cada unha das facturas**

Concepto	Número de factura	Data de expedición	Obrigado a expedir a factura	Nº identificación fiscal do obrigado a expedir a factura	Data de pagamento	Importe (€). Sen iva

**En relación a outro tipo de gasto corrente distinto de servizos prestados por terceiros (por exemplo nóminas, seguros sociais, etc.) cubra o seguinte cadro por cada un dos gastos xustificadas**

Concepto	Tipo de documento	Data de expedición	Data de pagamento	Importe (€). Sen impostos ou retencións	Persoas ou institución receptora

- Que o importe da subvención que solicito, xunto coas restantes subvencións concedidas para a mesma finalidade, non supera o importe total dos gastos xustificadas.

### Solicitud que formula

Unha subvención dentro da convocatoria de axudas para o rescate do:  comercio local ,  restauración e hospedaxe,  industrias culturais, anualidade 2020, por importe de \_\_\_\_\_ euros.

- PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para a reutilización polo Concello dos documentos achegados  
 **NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Coa presentación desta solicitude asumo a totalidade da regulación aplicable a esta subvención con todas as obrigas que dela se deriven. Ademais, declaro baixo a miña responsabilidade que son certos todos os datos consignados nesta solicitude.

Data da solicitude,

Sinatura

### ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

**Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)**

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación maiores de idade

**Para a representación de persoas xurídicas que carezan de capacidade para actuar**

- Resolución xudicial

**Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)**

- Escritura pública
- Poder notarial

**Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)**

- Escritura pública
- Poder notarial

**En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)**

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación