

III CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓN DEL IMPEFE PARA EL ESTÍMULO Y FOMENTO DEL  
CONSUMO EN ESTABLECIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE CIUDAD REAL.2023

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

ANEXO I

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (Rellenar todos los campos)

Solicitante:  NIF  NIE  CIF  Nº de Documento

Nombre: Apellidos:

Domicilio

Provincia: CP: Población:

Teléfono/móvil:  Correo electrónico:

El teléfono móvil y/o el correo electrónico designado será medio por el que recibirá los avisos de notificación, incluido, en su caso, el aviso del pago. El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará a través de su carpeta ciudadana.

2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

- Rellenar solo si el representante es distinto del solicitante

Persona física  NIF  NIE  Nº de Documento

Nombre: Apellidos:

Domicilio:

Provincia: CP: Población:

Teléfono/móvil:  Correo electrónico:

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado. La notificación electrónica se realizará a través de su carpeta ciudadana.

3. DATOS DE LA SOLICITUD

SOLICITO subvención a fondo perdido por importe máximo de 1.000€ (dependiendo de la cantidad justificada al término del plazo de la subvención), al ejercer una actividad económica en el municipio de Ciudad Real. En virtud de lo anterior:

DECLARO RESPONSABLEMENTE que la actividad económica en la que estoy dado de alta es la siguiente, disponiendo de la documentación que así lo acredita: (Rellenar todos los campos)

- ACTIVIDAD ECON

- EPÍGRAFE I.A.E.

Documentación que se acompaña:

- 1. DNI, NIE, del solicitante.
- 2. CIF de la empresa.
- 3. Nombre de representante en caso de Comunidad de Bienes.
- 4. Certificado de SITUACIÓN CENSAL de la Agencia Tributaria.
- 5. Certificado de estar al corriente de sus obligaciones de pago con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, certificado de estar al corriente de obligaciones de pago con la Seguridad Social y certificado de estar al corriente de pagos con el Ayuntamiento de Ciudad Real. En este caso el interesado podrá rellenar y firmar el formulario adjunto, facultando expresamente al IMPEFE para que en su nombre obtenga de la Agencia Estatal y Tributaria, de la Seguridad Social y del Ayuntamiento de Ciudad Real, los certificados requeridos. ANEXO II
- 6. Declaración Responsable de no estar incurso en causa de incompatibilidad. ANEXO III
- 7. Ficha de Terceros debidamente cumplimentada y firmada. ANEXO IV
- 8. Otros documentos que aporta:

---

---

---

En Ciudad Real a ..... de ..... de 20

Firma

SRA. PRESIDENTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PROMOCIÓN ECONÓMICA, FORMACIÓN Y EMPLEO

ANEXO II

AUTORIZACION AL IMPEFE PARA OBTENER EL CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE DE PAGO  
CON LA AGENCIA TRIBUTARIA, CON LA SEGURIDAD SOCIAL Y CON EL AYUNTAMIENTO

D/Dña. \_\_\_\_\_, D.N.I. nº \_\_\_\_\_ y  
domicilio en C/ \_\_\_\_\_

AUTORIZA: al personal técnico del Ayuntamiento, a solicitar certificado de estar al corriente de pago con la Agencia Estatal Tributaria, Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Ciudad Real.

En Ciudad Real a \_\_ de \_\_ de 20

Fdo. ....

ANEXO III

DECLARACION RESPONSABLE DEL SOLICITANTE DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSA DE  
INCOMPATIBILIDAD PREVISTA EN ART. 13 LGS

D/ñ<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con D.N.I. número  
\_\_\_\_\_

Solicitante de subvención municipal para el estímulo y fomento del consumo en el pequeño comercio en el término de Ciudad Real DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que no se halla incurso/a en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de persona beneficiaria de subvenciones establecidas en el artículo 13, apartados 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Ciudad Real, a \_\_ de \_\_ de 20

Fdo.:.....

ANEXO IV

FICHA ALTA DE TERCERO

*DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN*

Nombre de la Entidad Bancaria:

Domicilio:

Nombre completo del titular de la cuenta:

DNI/CIF

Numero de cuenta corriente con IBAN

Ciudad Real, a \_\_ de \_\_ de 20

Fdo.:.....(DNI electrónico o certificado válido)