



FECHA	Nº EXPEDIENTE
-------	---------------

1 DATOS DEL INTERESADO

TIPO DE PERSONA	NIF / CIF
<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL	

2 DATOS DEL REPRESENTANTE

TIPO DE PERSONA	NIF / CIF
<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL	
PODER DE REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA	

3 DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

MEDIO DE NOTIFICACIÓN ¹	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Notificación Postal		
DIRECCIÓN		
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO	MÓVIL	FAX

4 EXPOSICIÓN Y SOLICITUD

Visto el extracto de la convocatoria publicado por el Ayuntamiento de Polanco en el Boletín Oficial de Cantabria de fecha ** de **** de 2020, y habiendo leído las bases reguladoras, manifiesto que estoy perfectamente informado de la condiciones para la adjudicación una subvención en materia de reapertura de establecimientos tras el cierre obligado por el COVID-19 en la siguiente modalidad:

- Empresario autónomo individual y microempresa con un solo trabajador.
 Empresario autónomo o microempresa con trabajadores comprendidos entre 2 y 5.
 Empresario autónomo o microempresa con trabajadores comprendidos entre 6 y 10.

5 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- CIF / NIF (solicitante y representante)
 Documento acreditativo de la representación.
 Anexo I. Datos de empresa
 Certificados de hallarse al corriente de pago de obligaciones frente a la Seguridad Social y la Agencia Tributaria.
 Ficha de terceros / Certificado de datos bancarios.

6 CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento de Polanco
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento
Destinatarios	Los datos podrán ser cedidos a otras Administraciones Públicas y ha empresas colaboradoras del Ayuntamiento de Polanco. No hay previsión de transferencia a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que le correspondan, tal y como se explica en la información adicional

7 FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En _____, a _____ de _____ de 2020.
El solicitante o su representante legal,

Fdo.: _____

Sra. Alcaldesa del Ayuntamiento de Polanco

¹ Conforme al artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, las personas físicas podrán elegir en todo momento si se comunican con las Administraciones Públicas para el ejercicio de sus derechos y obligaciones a través de medios electrónicos o no, salvo que estén obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas. El medio elegido por la persona para comunicarse con las Administraciones Públicas podrá ser modificado por aquella en cualquier momento.

En todo caso, estarán obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas para la realización de cualquier trámite de un procedimiento administrativo, al menos, los siguientes sujetos:

- a) Las personas jurídicas.
 b) Las entidades sin personalidad jurídica.
 c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, para los trámites y actuaciones que realicen con las Administraciones Públicas en ejercicio de dicha actividad profesional. En todo caso, dentro de este colectivo se entenderán incluidos los notarios y registradores de la propiedad y mercantiles.
 d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente con la Administración.
 e) Los empleados de las Administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con ellas por razón de su condición de empleado público, en la forma que se determine reglamentariamente por cada Administración.

ANEXO I

DATOS DE EMPRESA

Nombre Comercial: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Web: _____

Domicilio social: _____

Localidad: _____ C. P. _____

Representante Legal _____ DNI _____

Actividad que desarrolla: _____

Epígrafe de Actividad IAE: _____

Periodo de cierre: _____

Nº de trabajadores: _____

DATOS DE CONTACTO

Persona de contacto:

- Nombre y Apellidos: _____

- DNI: _____

- Teléfono: _____

En caso de tramitación a través de Asesoría / Gestoría

- Razón Social: _____

- Persona de contacto: _____

- E-mail: _____

- Teléfono: _____