**ANEXO I**

**Solicitud**

LÍNEA 7.2. «Creación y mantenimiento del trabajo autónomo. Mantenimiento de empresas» (Plan Contigo).

1.  **Datos de la persona solicitante.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Primer apellido:** | **Segundo apellido:** |
|  |  |  |
| **NIF/NIE:** | **Teléfono/s de contacto:** | |
| **Domicilio:** | | |
| **Localidad:** | **Código Postal:** | **Provincia:** |
| **Correo electrónico a efectos de notificaciones:** | | |

2.  **Datos persona representante** (en su caso).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Primer apellido:** | **Segundo apellido:** |
|  |  |  |
| **NIF/NIE:** | **Teléfono/s de contacto:** | |
| **Correo electrónico a efectos de notificaciones:** | | |
| **Documento que acredita la representación:** | | |

3.  **Datos de la actividad para la que opta la ayuda.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre comercial**   (si es distinto del titular) | **Actividad principal que desarrolla** | **Código IAE** |
|  |  |  |
| **Fecha de alta en RETA** | **Dirección de la actividad** | **Localidad** |
|  |  |  |
| **En el caso que se desarrolle la actividad en un establecimiento, fecha de licencia de apertura:** | | |
| **Número de trabajadores a su cargo** (en caso de no tener trabajadores indicar la cifra 0): | | |

4.  **Autorización uso y elección de medio para la notificación** ( Marcar la opción deseada )

                        Mediante envío de notificación al correo electrónico antes indicado

                     Mediante envío de notificación al domicilio antes indicado.

5.  **Datos de la cuenta en entidad financiera. Para el abono de la ayuda en caso de ser concedida.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de la cuenta: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | ES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

En Espartinas, a ……. de............................... de 202…

Firmado la persona solicitante:

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal y en el Reglamento General de Protección de Datos, las personas solicitantes quedan informadas de que los datos de carácter personales, que en su caso, sean recogidos a través de la presentación de su solicitud y demás documentación necesaria para proceder a la concesión de las ayudas serán tratados por este Ayuntamiento con la finalidad de gestionar el proceso de concesión de ayudas y controlar el cumplimiento de las obligaciones indicadas en la Convocatoria.*