

ANNEX III.a

SOL·LICITUD DE BESTRETA PAGAMENT DE LA SUBVENCIÓ

1. DADES DEL SOL·LICITANT		
NIF/NIE:		
Raó social:		
Domicili:		
Nom complet i número de via pública:		
Municipi:	Codi postal:	
1.1. DADES DE CONTACTE		
Telèfon:	Mòbil:	Correu electrònic:
2. REPRESENTANTS LEGALS/MANDATARIS		
NIF/NIE:		
Nom i cognoms:		
CSV dels poders notariais (1)		
<small>(1) Els poders notariais amb CSV són vigents des de 05/06/2014, si són de data anterior l'haurà de presentar com a document adjunt.</small>		
3. EXPEDIENT PEL QUAL ES DEMANA EL PAGAMENT DE L'AJUDA		
Expedient N ^o		
4. AUTORITZACIÓ EXPRESSA PER A LA COMPROVACIÓ DE DADES		
El/la sol·licitant AUTORITZA a PalmaActiva: (en cas d'oposició, indica-ho expressament)		
<p>A la cessió de dades entre les administracions públiques implicades, així com al tractament d'aquests, per tal de donar compliment al que preveu la normativa europea aplicable, i de conformitat amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, així com a l'article 95.1 k) de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, General Tributària, les Administracions Públiques podran recaptar o consultar d'ofici les dades que a continuació es relacionen, prèvia autorització expressa de l'interessat. Per a això, haurà d'indicar el sentit del seu consentiment marcant la casella corresponent.</p>		
<u>Hisenda Estatal</u>		
<input type="checkbox"/>	NO Autoritzo que se sol·liciti i recapti d'altres organismes públics el certificat acreditatiu del compliment de les obligacions tributàries amb la Hisenda Estatal, APORTANT per això certificat corresponent que acredita el compliment de les obligacions tributàries amb la Hisenda Estatal.	
<u>Seguretat Social</u>		
<input type="checkbox"/>	NO Autoritzo que se sol·liciti i recapti d'altres organismes públics el certificat acreditatiu del compliment de les obligacions tributàries amb la Seguretat Social, APORTANT per això certificat corresponent que acredita el compliment de les obligacions tributàries amb la Seguretat Social.	

<u>Hisenda Autònòmica</u>	
<input type="checkbox"/>	NO Autoritzo que se sol·liciti i recapti de les dades que acreditin que el sol·licitant de l'ajuda no té deutes amb la Hisenda de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, APORTANT per això certificat corresponent que acredita el compliment de les obligacions tributàries de la Hisenda de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears
<u>Hisenda Local – Ajuntament de Palma</u>	
<input type="checkbox"/>	NO Autoritzo que se sol·liciti i recapti de les dades que acreditin que el sol·licitant de l'ajuda no té deutes amb la Hisenda de l'Ajuntament de Palma, APORTANT per això certificat corresponent que acredita el compliment de les obligacions tributàries Hisenda de l'Ajuntament de Palma.
5. EXPOSA	
Que el beneficiari de l'ajut, al qual es refereix aquest expedient, ha estat objecte de la concessió de la subvenció per a actuacions de dinamització i millora del comerç local de Palma demanada per al projecte _____, amb expedient núm. _____ per import de _____ euros.	
SOL·LICITA:	
El 50 per cent de l'import concedit a compte per import de _____ euros.	
El beneficiari de la subvenció es compromet a destinar els fons percebuts a la realització de les actuacions i/o despeses del projecte presentat.	

(Signatura electrònica digital)