

## SOLICITANTE

**Nombre y apellidos:**

**D.N.I.:**

**Domicilio:**

**Código Postal: Localidad:**

**Provincia:**

**e-Mail:**

**Teléfono:**

**Teléfono Móvil:**

**En nombre propio.**

**En representación de:**

**Nombre y apellidos / Razón social:**

**D.N.I. / C.I.F.:**

**Domicilio:**

**Código Postal: Localidad:**

**Provincia:**

**e-Mail:**

**Teléfono:**

**Teléfono Móvil:**

## DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN

**Notificación por correo ordinario:**

**Domicilio:**

**Código Postal: Localidad:**

**Provincia:**

## DATOS DE LA AYUDA SOLICITADA

**Denominación de la actividad:**

**Finalidad:**

**Fechas de realización:**

**Cuantía solicitada:**

**Publicada en el BOR nº      y fecha**

## DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

Que no me encuentro/esta entidad se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias de prohibición para la obtención de la condición de beneficiario de ayuda o subvención, previstas en el art. 13 de la Ley General de Subvenciones, de 17 de Noviembre de 2003.

Que al día de la fecha me encuentro/esta entidad se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales con el Ayuntamiento de Calahorra y del resto de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, autorizando de forma expresa al Ayuntamiento de Calahorra para recabar los certificados a emitir por la Agencia Estatal de Administración tributaria y por la Tesorería General de la Seguridad Social.

## AUTORIZACIONES

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de Calahorra a la obtención de la información necesaria para la resolución de esta solicitud de las diferentes Administraciones Públicas.

**DECLARACIÓN** de no haber solicitado subvenciones a otras Administraciones Públicas o Entes Privados para la misma finalidad.

#### **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA Y ADJUNTADA**

- Memoria** descriptiva y valorada económicamente del proyecto, programa, servicio o actividad a subvencionar.
- Documento que **acredita** la representación, en su caso.
- Certificados** de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y de la Tesorería Territorial de la Seguridad Social, acreditativos del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, en su caso.
- Ficha de terceros.**

Calahorra,  
EL SOLICITANTE,