

ANEXO I I

ALEGACIONES / ACEPTACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS SUBVENCIÓN PARA EL PLAN DE APOYO A LOS AUTÓNOMOS Y MICROEMPRESAS O PEQUEÑAS EMPRESAS DEL MUNICIPIO DE SAN ROQUE

1.- DATOS EMPRESA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

CNAE / EPÍGRAFE IAE:

TIPO DE DOCUMENTO

N.º DE DOCUMENTO

NACIONALIDAD

TIPO DE VÍA:

NOMBRE DE LA VÍA

NÚMERO

LETRA

ESCALERA

PISO/PUERTA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:

NOMBRE

APELLIDOS

TELÉFONO

TIPO DE DOCUMENTO

NÚM. DEL DOCUMENTO

NACIONALIDAD

CARGO QUE OSTENTA

2. SUBVENCIÓN SOLICITADA:

| Líneas subvencionables | Importe |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Línea 1 Actividad hostelera catalogadas como ocio nocturno (establecimientos con eventos musicales), que se han visto afectados por el cierre decretado R.D 463/2020, de 14 de Marzo; R.D 926/2020, de 25 de octubre; R.D 956/2020, de 3 de Noviembre y/o por el Decreto del Presidente 3/2021, de 15 de Enero. | 750,00 € |
| <input type="checkbox"/> Línea 2 Actividad hostelera no catalogadas como ocio nocturno, que se han visto afectados por el cierre decretado R.D 463/2020, de 14 de Marzo; R.D 926/2020, de 25 de octubre; R.D 956/2020, de 3 de Noviembre y/o por el Decreto del Presidente 3/2021, de 15 de Enero. | 750,00 € |
| <input type="checkbox"/> Línea 3 Actividad fuera del sector de la hostelería, que se han visto afectados por el cierre decretado R.D 463/2020, de 14 de Marzo; R.D 926/2020, de 25 de octubre, R.D 956/2020, de 3 de Noviembre y/o por el Decreto del Presidente 3/2021, de 15 de Enero. | 750,00 € |

3.- ALEGACIONES / ACEPTACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la convocatoria de subvención, mi solicitud ha sido:

BENEFICIARIO:

- CONCEDIDA CONCEDIDA CON SUBSANACIÓN

BENEFICIARIO SUPLENTE:

- BENEFICIARIO SUPLENTE BENEFICIARIO SUPLENTE CON SUBSANACIÓN

DESESTIMADA:

- DESESTIMADA

Por lo que dentro del plazo concedido en la propuesta:

- ACEPTO**
 DESISTO de la solicitud
 SUBSANO / ALEGO, Lo siguiente:



4.- DECLARACIÓN, LUGAR , FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En a de de

LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE/ REPRESENTANTE

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SAN ROQUE

Ayuntamiento de San Roque

Plaza de las Constituciones, s/n, San Roque. 11360 Cádiz. Tfno. 956780106. Fax: 956782249