

Conselleria d'Economia Sostenible, Sectors Productius, Comerç i Treball

CORRECCIÓ d'errades de la Resolució de 16 de setembre de 2016, del director general de Comerç i Consum, per la qual es convoquen les ajudes en matèria de comerç, consum i artesanía per a l'exercici 2016.2016. [2016/7410]

S'han observat diverses errades en la publicació dels annexos de la resolució esmentada (DOCV 7880, 23.09.2016), per la qual cosa es reproduïxen íntegrament tot seguit:

ANNEXOS

- I. Sol·licitud
- II. Annex per a pimes en matèria de comerç i artesanía
- III. Annex per a entitats intermèdies en matèria de comerç i artesanía

- IV. Annex per a entitats locals en matèria de comerç i artesanía
- V. Annex per a associacions i federacions de consumidors i usuaris en matèria de consum
- VI. Annex per a entitats locals en matèria de consum
- VII. Model de domiciliació bancària
- VIII. Declaració de ajudes *de minimis*
- IX. Declaració de pime
- X. Declaració d'artesà
- XI. Certificat entitats locals en matèria de consum

Conselleria de Economía Sostenible, Sectores Productivos, Comercio y Trabajo

CORRECCIÓN de errores de la Resolución de 16 de septiembre de 2016, del director general de Comercio y Consumo, por la que se convocan las ayudas en materia de comercio, consumo y artesanía para el ejercicio 2016. [2016/7410]

Se han observado diversos errores en la publicación de los anexos de la resolución indicada (DOCV 7880, 23.09.2016), por lo cual se reproducen íntegramente a continuación:

ANEXOS

- I. Solicitud
- II. Anexo para pymes en materia de comercio y artesanía
- III. Anexo para entidades intermedias en materia de comercio y artesanía

- IV. Anexo para entidades locales en materia de comercio y artesanía
- V. Anexo para asociaciones y federaciones de consumidores y usuarios en materia de consumo
- VI. Anexo para entidades locales en materia de consumo
- VII. Modelo de domiciliación bancaria
- VIII. Declaración de ayudas *de minimis*
- IX. Declaración de pyme
- X. Declaración de artesano
- XI. Certificado entidades locales en materia de consumo

ANNEX I / ANEXO I

	GENERALITAT VALENCIANA	SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN (1)
<small>(1) Este impreso de solicitud general de subvención sólo será válido si se acompaña del anexo correspondiente a la ayuda solicitada debidamente firmado.</small>		
A SUBVENCIÓN SOLICITADA		
<small>TÍTULO DEL ANEXO QUE SE ADJUNTA</small>		
<small>ÁMBITO GEOGRÁFICO DONDE SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD SUBVENCIÓNADA</small> <input type="radio"/> Alicante <input type="radio"/> Castellón <input type="radio"/> Valencia <input type="radio"/> Comunidad Valenciana		
B DATOS DEL SOLICITANTE		
<small>APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</small>		<small>NIF / NIE</small>
<small>DOMICILIO (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)</small>		<small>CP</small>
<small>LOCALIDAD</small>	<small>PROVINCIA</small>	<small>TELÉFONO</small>
<small>FAX</small>	<small>CORREO ELECTRÓNICO</small>	
C DATOS DEL REPRESENTANTE		
<small>APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE</small>		<small>TELÉFONO</small>
		<small>NIF / NIE</small>
D NOTIFICACIONES (cumplimentar sólo si es distinto al del solicitante)		
<small>DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)</small>		<small>CP</small>
<small>LOCALIDAD</small>	<small>PROVINCIA</small>	<small>TELÉFONO</small>
<small>FAX</small>	<small>CORREO ELECTRÓNICO</small>	
<small>COMUNICACIONES ELECTRÓNICAS</small> <input type="checkbox"/> Dispongo de una firma electrónica admitida o usada en la sede electrónica de la Generalitat (https://sede.gva.es) y solicito recibir comunicaciones preferentemente por medios electrónicos, cuyo aviso se enviará a la siguiente dirección:		
		<small>CORREO ELECTRÓNICO</small>
E DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE AYUDAS OBTENIDAS O SOLICITADAS PARA ESTA ACCIÓN		
<small>El solicitante declara:</small> <input type="checkbox"/> No se ha solicitado u obtenido ninguna otra ayuda, ingresos o recursos para financiar el mismo fin o actividad subvencionable.		
<small><input type="checkbox"/> Sí se han solicitado u obtenido las siguientes ayudas, ingresos o recursos para financiar el mismo fin o actividad subvencionable:</small>		
<small>Organismo</small>	<small>Convocatoria (normativa)</small>	<small>Importe solicitado</small>
<small>Fecha e Importe concedido</small>		
F AUTORIZACIONES		
<small>De acuerdo con lo dispuesto en el art. 5 del Decreto 165/2010 (DOCV núm. 6.376 de 14.10.2010), doy mi autorización para que la administración obtenga directamente la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, así como para la comprobación directa de los datos de identidad y, en su caso, de residencia.</small>		
<small>Si no suscribe esta autorización, deberá aportar los documentos de acreditación mencionados, en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</small>		
<input type="radio"/> Autorizo <input type="radio"/> NO Autorizo		
G OTRAS DECLARACIONES RESPONSABLES		
<small>Declaro que el solicitante no está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003 Gral. de Subv., que no es deudor de la Generalitat por reintegro de subvenciones, que cumple con los requisitos exigidos en la normativa reguladora, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento hasta la finalización del procedimiento (2).</small>		
<small>Declaro que todos los datos y declaraciones responsables que figuran en esta solicitud son ciertos, y que el solicitante se compromete a destinar el importe de la subvención que solicita al cumplimiento de los objetivos y actividades que fundamenta la concesión de la subvención.</small>		
<small>(2) Para unidad económica o patrimonio separado (sociedades civiles, comunidades de bienes, etc.), declaraciones responsables de cada socio.</small>		
<small>_____ , ____ d _____ de _____</small>		<small>REGISTRO DE ENTRADA</small>
<small>Firma y sello (en su caso) _____</small>		<small>FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</small>
<small>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).</small>		

(1/2) EJEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

IA - 24098 - 01 - E DIN - A4 CESSPCT - SMSA

ANNEX II / ANEXO II

	GENERALITAT VALENCIANA	ANNEX A LA SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ: PIMES. COMERÇ I ARTESANIA ANEXO A LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN: PYMES. COMERCIO Y ARTESANÍA
A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE		
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF / NIE
EPIGRAFE IAE / EPIGRAFE IAE		
B DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS		
IBAN	ENTITAT / ENTIDAD	SUCURSAL
DC	NÚMERO DE COMPTE / NÚMERO DE CUENTA	
<input type="checkbox"/> En el caso de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marque esta casella i aporte el model de domiciliació bancària. En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria.		
C LLOC DE REALITZACIÓ DE L'ACTUACIÓ / LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA ACTUACIÓN		
DOMICILI DE LA INSTAL·LACIÓ (CARRER/PL., NÚM. I PORTA) / DOMICILIO DE LA INSTALACIÓN (CALLE/PL., Nº. Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO		
D AJUDA SOL·LICITADA / AYUDA SOLICITADA		
<input type="checkbox"/> EMPRENEM COMERÇ Data prevista d'apertura de l'establiment: / Fecha prevista de apertura del establecimiento:		
<input type="checkbox"/> AVALEM ARTESANIA		
E ALTRES DECLARACIONS RESPONSABLES / OTRAS DECLARACIONES RESPONSABLES		
El sol·licitant DECLARA, amb anterioritat a la publicació de la convocatòria a la qual s'acull la ajuda, que: El solicitante DECLARA, con anterioridad a la publicación de la convocatoria a la que se acoge la ayuda, que:		
1. En matèria laboral: / En materia laboral:		
<input type="checkbox"/> Núm. treballadors per compte aliè	<input type="checkbox"/> % de treballadors amb discapacitat en plantilla.	<input type="checkbox"/> Esta entitat no conta amb personal contractat.
<input type="checkbox"/> Núm. de treballadors per cuenta ajena	<input type="checkbox"/> % de trabajadores con discapacidad en plantilla.	<input type="checkbox"/> Esta entidad no cuenta con personal contratado.
<input type="checkbox"/> Compleix la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat. / Cumple la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad		
<input type="checkbox"/> Està exempta de la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat. / Está exenta de la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad.		
2. L'establiment està associat a alguna agrupació de comercians o artesans? / ¿El establecimiento está asociado a alguna agrupación de comerciantes o artesanos?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
3. L'establiment està integrat en alguna franquícia, cadena voluntària, central de compres..? / ¿El establecimiento está integrado en alguna franquicia, cadena voluntaria, central de compras..?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
4. L'establiment està adherit al sistema arbitral de consum? / ¿El establecimiento está adherido al sistema arbitral de consumo?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
5. L'establiment està adherit al sistema de Promoció Activa de l'Artesania? / ¿El establecimiento está adherido al sistema de Promoción Activa de la Artesanía?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
6. Disposa de Pla d'Igualtat vigent, visat i ha presentat l'informe anual d'evaluació de resultats? / ¿Dispone de Plan de Igualdad vigente, visado y ha presentado el informe anual de evaluación de resultados?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
8. Disposa de certificat, distintiu o reconeixement en matèria d'Igualtat emès per una Administració Pública? / ¿Dispone de certificado, distintivo o reconocimiento en materia de Igualdad emitido por una Administración Pública?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
9. No està sotmès a les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari establides en l'art. 13 de la Llei 38/2003, Gral. de Subvencions, no és deutor per reintegrament de subvencions, compleix els requisits exigits en la normativa reguladora, disposa de la documentació que així ho acredita i es compromet a mantenir el compliment fins a la finalització del procediment. No está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003 Gral. de Subvenciones, no es deudor por reintegro de subvenciones, cumple con los requisitos exigidos en la normativa reguladora, dispone de la documentación que así lo acredita y se compromete a mantener su cumplimiento hasta la finalización del procedimiento.		
Declare que totes les dades d'este annex són certes i el sol·licitant es compromet a comunicar a l'Administració les modificacions que puguen produir-se fins a la finalització del procediment. Declaro que todos los datos de este anexo son ciertos y el solicitante se compromete a poner en conocimiento de la Administración las modificaciones que puedan producirse hasta la finalización del procedimiento.		
_____, _____ d' _____ de _____		
Firma: _____		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
En qualitat de / En calidad de _____		
Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.1999).		
Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).		

CESSPCT - SMSA

DIN - A4

ANNEX III / ANEXO III

 GENERALITAT VALENCIANA	ANNEX A LA SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ ENS INTERMEDIIS. COMERÇ I ARTESANIA ANEXO A LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN ENTES INTERMEDIOS. COMERCIO Y ARTESANÍA										
A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE											
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD</td> <td style="width: 30%;">NIF</td> </tr> </table>		NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIF								
NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIF										
B DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">IBAN</td> <td style="width: 15%;">ENTITAT / ENTIDAD</td> <td style="width: 15%;">SUCURSAL</td> <td style="width: 15%;">DC</td> <td style="width: 40%;">NUMERO DE COMPTE / NÚMERO DE CUENTA</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"> </td> <td style="border: 1px solid black;"> </td> <td style="border: 1px solid black;"> </td> <td style="border: 1px solid black;"> </td> <td style="border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>		IBAN	ENTITAT / ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NUMERO DE COMPTE / NÚMERO DE CUENTA					
IBAN	ENTITAT / ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NUMERO DE COMPTE / NÚMERO DE CUENTA							
<input type="checkbox"/> En el cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marque esta casella i aporte el model de domiciliació bancària. <i>En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria.</i>											
C PERSONA DE CONTACTE PER A LA TRAMITACIÓ / PERSONA DE CONTACTO PARA LA TRAMITACIÓN											
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE</td> <td style="width: 30%;">TELÈFON / TELÉFONO</td> </tr> </table>		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO								
COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO										
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO											
D ACCIONS PER A LES QUALS SE SOL·LICITA L'AJUDA / ACCIONES PARA LAS QUE SE SOLICITA LA AYUDA											
<input type="checkbox"/> Associacionisme comercial <input type="checkbox"/> Mercats de qualitat <input type="checkbox"/> Associacionisme Artesà <i>Asociacionismo comercial Mercados de calidad Asociacionismo Artesano</i>											
E ALTRES DECLARACIONS RESPONSABLES / OTRAS DECLARACIONES RESPONSABLES											
<p>El sol·licitant DECLARA, amb anterioritat a la publicació de la convocatòria a la qual s'acull la ajuda, que: <i>El solicitante DECLARA, con anterioridad a la publicación de la convocatoria a la que se acoge la ayuda, que:</i></p>											
<p>1. En matèria laboral: / En materia laboral:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> Núm. treballadors per compte aliè <i>Núm. de trabajadores por cuenta ajena</i> </td> <td style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> % de treballadors amb discapacitat en plantilla. <i>% de trabajadores con discapacidad en plantilla.</i> </td> <td style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> Esta entitat no conta amb personal contractat. <i>Esta entidad no cuenta con personal contratado.</i> </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Núm. treballadors per compte aliè <i>Núm. de trabajadores por cuenta ajena</i>	<input type="checkbox"/> % de treballadors amb discapacitat en plantilla. <i>% de trabajadores con discapacidad en plantilla.</i>	<input type="checkbox"/> Esta entitat no conta amb personal contractat. <i>Esta entidad no cuenta con personal contratado.</i>							
<input type="checkbox"/> Núm. treballadors per compte aliè <i>Núm. de trabajadores por cuenta ajena</i>	<input type="checkbox"/> % de treballadors amb discapacitat en plantilla. <i>% de trabajadores con discapacidad en plantilla.</i>	<input type="checkbox"/> Esta entitat no conta amb personal contractat. <i>Esta entidad no cuenta con personal contratado.</i>									
<input type="checkbox"/> Compleix la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat. <i>Cumple la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad</i>											
<input type="checkbox"/> Està exempta de la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat. <i>Está exenta de la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad.</i>											
<p>2. ÀMBIT TERRITORIAL (segons escriptura de constitució, estatuts...) <i>AMBITO TERRITORIAL (según escritura de constitución, estatutos...)</i></p>											
<p>3. Esta agrupació integra altres de menor nivell <i>Esta agrupación integra otras de menor nivel</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>											
<p>4. Esta agrupació està integrada en altres de nivell superior <i>Esta agrupación está integrada en otras de nivel superior</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>INDIQUEU-LES / INDICARLAS</i></p>											
<p>5. Disposa de Pla d'Igualtat vigent, visat i ha presentat l'informe anual d'avaluació de resultats? <i>¿Dispone de Plan de Igualdad vigente, visado y ha presentado el informe anual de evaluación de resultados?</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>											
<p>6. Disposa de certificat, distintiu o reconeixement en matèria d'igualtat emès per una Administració Pública? <i>¿Dispone de certificado, distintivo o reconocimiento en materia de igualdad emitido por una Administración Pública?</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>											
<p>7. No està sotmès a les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari establides en l'art. 13 de la Llei 38/2003, Gral. de Subvencions, no és deutor per reintegrament de subvencions, compleix els requisits exigits en la normativa reguladora, disposa de la documentació que així ho acredita i es compromet a mantenir el compliment fins a la finalització del procediment. <i>No está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003 Gral. de Subvenciones, no es deudor por reintegro de subvenciones, cumple con los requisitos exigidos en la normativa reguladora, dispone de la documentación que así lo acredita y se compromete a mantener su cumplimiento hasta la finalización del procedimiento.</i></p>											
<p>Declare que totes les dades d'este annex són certes i el sol·licitant es compromet a comunicar a l'Administració les modificacions que puguen produir-se fins a la finalització del procediment. <i>Declaro que todos los datos de este anexo son ciertos y el solicitante se compromete a poner en conocimiento de la Administración las modificaciones que puedan producirse hasta la finalización del procedimiento.</i></p>											
_____, _____ d _____ de _____											
Firma: _____ En qualitat de / En calidad de _____											
<p><small>Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició; tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.1999).</small></p>											
<p><small>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).</small></p>											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"> REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE </td> </tr> </table>		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE								
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA											
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE											

CESSPCT - SMSA

DIN - A4

ANNEX IV / ANEXO IV


 GENERALITAT VALENCIANA	ANNEX A LA SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ: ENS LOCALS. COMERÇ I ARTESANIA ANEXO A LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN: ENTES LOCALES. COMERCIO Y ARTESANÍA										
A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE											
NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD NIF											
B DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">IBAN</td> <td style="width: 20%;">ENTITAT / ENTIDAD</td> <td style="width: 20%;">SUCURSAL</td> <td style="width: 10%;">DC</td> <td style="width: 30%;">NUMERO DE COMPTE / NÚMERO DE CUENTA</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p> <input type="checkbox"/> En el caso de nuevo perceptor o canvi de número de compte bancari, marque esta casella i aporte el model de domiciliació bancària. <input type="checkbox"/> En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria. </p>		IBAN	ENTITAT / ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NUMERO DE COMPTE / NÚMERO DE CUENTA					
IBAN	ENTITAT / ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NUMERO DE COMPTE / NÚMERO DE CUENTA							
C PERSONA DE CONTACTE PER A LA TRAMITACIÓ / PERSONA DE CONTACTO PARA LA TRAMITACIÓN											
COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE TELÈFON / TELÉFONO ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO											
D ACCIONS PER A LES QUALS SE SOL·LICITA L'AJUDA / ACCIONES PARA LAS QUE SE SOLICITA LA AYUDA											
<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> FIRES COMERCIALS <i>FERIAS COMERCIALES</i></td> <td><input type="checkbox"/> AGÈNCIES PEL FOMENT DE L'INNOVACIÓ COMERCIAL <i>AGENCIAS PARA EL FOMENTO DE LA INNOVACIÓN COMERCIAL</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> RENOVACIÓ MERCAT MUNICIPAL <i>RENOVACIÓN MERCADO MUNICIPAL</i></td> <td><input type="checkbox"/> INVERSIONS EN URBANISME COMERCIAL <i>INVERSIONES EN URBANISMO COMERCIAL</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MERCAT VENDA NO SEDENTÀRIA <i>MERCADO VENTA NO SEDENTARIA</i></td> <td><input type="checkbox"/> ESPAIS EXPOSITIUS ARTESANS <i>ESPACIOS EXPOSITIVOS ARTESANOS</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ESTUDI MERCAT MUNICIPAL <i>ESTUDIO MERCADO MUNICIPAL</i></td> <td><input type="checkbox"/> ESTUDI MERCAT VENDA NO SEDENTÀRIA <i>ESTUDIO MERCADO VENTA NO SEDENTARIA</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ESTUDI URBANISME COMERCIAL <i>ESTUDIO URBANISMO COMERCIAL</i></td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> FIRES COMERCIALS <i>FERIAS COMERCIALES</i>	<input type="checkbox"/> AGÈNCIES PEL FOMENT DE L'INNOVACIÓ COMERCIAL <i>AGENCIAS PARA EL FOMENTO DE LA INNOVACIÓN COMERCIAL</i>	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓ MERCAT MUNICIPAL <i>RENOVACIÓN MERCADO MUNICIPAL</i>	<input type="checkbox"/> INVERSIONS EN URBANISME COMERCIAL <i>INVERSIONES EN URBANISMO COMERCIAL</i>	<input type="checkbox"/> MERCAT VENDA NO SEDENTÀRIA <i>MERCADO VENTA NO SEDENTARIA</i>	<input type="checkbox"/> ESPAIS EXPOSITIUS ARTESANS <i>ESPACIOS EXPOSITIVOS ARTESANOS</i>	<input type="checkbox"/> ESTUDI MERCAT MUNICIPAL <i>ESTUDIO MERCADO MUNICIPAL</i>	<input type="checkbox"/> ESTUDI MERCAT VENDA NO SEDENTÀRIA <i>ESTUDIO MERCADO VENTA NO SEDENTARIA</i>	<input type="checkbox"/> ESTUDI URBANISME COMERCIAL <i>ESTUDIO URBANISMO COMERCIAL</i>	
<input type="checkbox"/> FIRES COMERCIALS <i>FERIAS COMERCIALES</i>	<input type="checkbox"/> AGÈNCIES PEL FOMENT DE L'INNOVACIÓ COMERCIAL <i>AGENCIAS PARA EL FOMENTO DE LA INNOVACIÓN COMERCIAL</i>										
<input type="checkbox"/> RENOVACIÓ MERCAT MUNICIPAL <i>RENOVACIÓN MERCADO MUNICIPAL</i>	<input type="checkbox"/> INVERSIONS EN URBANISME COMERCIAL <i>INVERSIONES EN URBANISMO COMERCIAL</i>										
<input type="checkbox"/> MERCAT VENDA NO SEDENTÀRIA <i>MERCADO VENTA NO SEDENTARIA</i>	<input type="checkbox"/> ESPAIS EXPOSITIUS ARTESANS <i>ESPACIOS EXPOSITIVOS ARTESANOS</i>										
<input type="checkbox"/> ESTUDI MERCAT MUNICIPAL <i>ESTUDIO MERCADO MUNICIPAL</i>	<input type="checkbox"/> ESTUDI MERCAT VENDA NO SEDENTÀRIA <i>ESTUDIO MERCADO VENTA NO SEDENTARIA</i>										
<input type="checkbox"/> ESTUDI URBANISME COMERCIAL <i>ESTUDIO URBANISMO COMERCIAL</i>											
E ALTRES DECLARACIONS RESPONSABLES / OTRAS DECLARACIONES RESPONSABLES											
<p>El sol·licitant DECLARA, amb anterioritat a la publicació de la convocatòria a la qual s'acull la ajuda, que: El solicitante DECLARA, con anterioridad a la publicación de la convocatoria a la que se acoge la ayuda, que:</p> <p>1. El cens de població del municipi a data 01/01/2015 és de: <input type="text"/> habitants. <i>El censo de población del municipio a fecha 01/01/2015 es de: <input type="text"/> habitantes.</i></p> <p>2. L'entitat sol·licitant: <input type="checkbox"/> Disposa d'AFIC <input type="checkbox"/> No disposa d'AFIC <i>La entidad solicitante: <input type="checkbox"/> Dispone de AFIC <input type="checkbox"/> No dispone de AFIC</i></p> <p>3. En matèria laboral: / <i>En materia laboral:</i> <input type="checkbox"/> Compleix la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat. <input type="text"/> % de treballadors amb discapacitat en plantilla. <i>Cumple la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad. <input type="text"/> % de trabajadores con discapacidad en plantilla.</i></p> <p>4. En l'entorn/recinte en què s'actua hi ha: <input type="text"/> N° Empreses <input type="text"/> N° Comerços <input type="text"/> N° Artesans <i>En el entorno/recinto en el que se actua hay: <input type="text"/> N° Empresas <input type="text"/> N° Comercios <input type="text"/> N° Artesanos</i></p> <p>5. Té conveni de col·laboració en matèria de promoció local amb: <input type="text"/> <i>Tiene convenio de colaboración en materia de promoción local con: <input type="text"/></i></p> <p>6. Disposa de Pla d'Igualtat vigent, visat i ha presentat l'informe anual d'avaluació de resultats? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>Dispone de Plan de Igualdad vigente, visado y ha presentado el informe anual de evaluación de resultados?</i></p> <p>7. Disposa de certificat, distintiu o reconeixement en matèria d'Igualtat emès per una Administració Pública? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>Dispone de certificado, distintivo o reconocimiento en materia de Igualdad emitido por una Administración Pública?</i></p> <p>8. L'IVA suportat en les despeses necessàries per la realització de l'actuació proposada, no és susceptible de recuperació o compensació. <i>El IVA soportado en los gastos necesarios para la realización de la actuación propuesta, no es susceptible de recuperación o compensación.</i></p> <p>9. No està sotmès a les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari establides en l'art. 13 de la Llei 38/2003, Gral. de Subvencions, no és deutor per reintegre de subvencions, complix els requisits exigits en la normativa reguladora, disposa de la documentació que així ho acredita i es compromet a mantenir el compliment fins a la finalització del procediment. <i>No está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003 Gral. de Subvenciones, no es deudor por reintegro de subvenciones, cumple con los requisitos exigidos en la normativa reguladora, dispone de la documentación que así lo acredita y se compromete a mantener su cumplimiento hasta la finalización del procedimiento.</i></p> <p>Declare que totes les dades d'este annex són certes i el sol·licitant es compromet a comunicar a l'Administració les modificacions que puguen produir-se fins a la finalització del procediment. Declaro que todos los datos de este anexo son ciertos y el solicitante se compromete a poner en conocimiento de la Administración las modificaciones que puedan producirse hasta la finalización del procedimiento.</p> <p style="text-align: center;">_____, ____ de _____ de _____</p> <p>Firma: _____ En qualitat de / <i>En calidad de</i> _____</p>											
	REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA										
	DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE										

CESSPCT - SMSA
DIN - A4

 GENERALITAT VALENCIANA	ANNEX A LA SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ: ACCIONS EN MATÈRIA DE CONSUM, ASSOCIACIONS I/O FEDERACIONS ANEXO A LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN: ACCIONES EN MATERIA DE CONSUMO, ASOCIACIONES Y/O FEDERACIONES			
A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE				
NOM DE L'ASSOCIACIÓ / FEDERACIÓ / NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN/FEDERACIÓN	NÚM. REG. ASSOCIACIÓ / ASOCIACIÓN CIF			
B DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS				
IBAN	ENTITAT / ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE COMPTE / CUENTA
<input type="checkbox"/> En cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marqueu esta casella i aporteu el model de domiciliació bancària <i>En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria.</i>				
C PERSONA DE CONTACTE PER A LA TRAMITACIÓ / PERSONA DE CONTACTO PARA LA TRAMITACIÓN				
COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO		
D ALTRES DECLARACIONS RESPONSABLES / OTRAS DECLARACIONES RESPONSABLES				
<p>1. En relació amb l'exempció o no subjecció a l'IVA, DECLARE que: <i>/ En relación con la exención o no sujeción al IVA, DECLARO que:</i></p> <p><input type="checkbox"/> L'entitat continua exempta o no subjecta a l'IVA, tal com figura en el certificat ja aportat en exercicis anteriors, que es manté vigent. <i>La entidad continua exenta o no sujeta al IVA, tal y como figura en el certificado ya aportado en ejercicios anteriores, que se mantiene vigente.</i></p> <p><input type="checkbox"/> L'entitat està exempta o no subjecta a l'IVA, tal com figura en el certificat que s'adjunta. <i>La entidad está exenta o no sujeta al IVA, tal y como figura en el certificado que se adjunta.</i></p> <p><input type="checkbox"/> L'entitat manté el compliment dels requisits que, segons la normativa de l'Impost del Valor Afegit (IVA), hi fonamenten l'exempció o no-subjecció. <i>La entidad mantiene el cumplimiento de los requisitos que, según la normativa del impuesto del valor añadido (IVA), fundamentan la exención o no sujeción al mismo.</i></p> <p>2. En relació amb la realització d'activitat econòmica, DECLARE que: <i>/ En relación con la realización de actividad económica, DECLARO que:</i></p> <p><input type="checkbox"/> L'associació a la qual represente no realitza cap tipus d'activitat econòmica. <i>La asociación a la que represento no realiza ningún tipo de actividad económica.</i></p> <p><input type="checkbox"/> L'associació a la qual represente, excepcionalment, porta a cap alguna activitat econòmica, encara que la subvenció no finançarà este tipus d'activitat. <i>La asociación a la que represento, excepcionalmente, lleva a cabo alguna actividad económica, aunque la subvención no financiará este tipo de actividad.</i></p> <p>3. En relació amb els locals on s'exerceix l'activitat, DECLARE que: <i>/ En relación con los locales donde se ejerce la actividad, DECLARO que:</i></p> <p><input type="checkbox"/> En estos es simultenegen altres activitats, restant afecte a aquesta activitat el _____ % de superfície. <i>En éstos se simultanean otras actividades, quedando afecto a esta actividad el _____ % de superficie.</i></p> <p><input type="checkbox"/> En estos sols es realitzen activitats d'informació i atenció al consumidor. <i>En éstos solo se realizan actividades de información y atención al consumidor.</i></p> <p>Es troben oberts: <i>/ Están abiertos:</i> _____ hores a la setmana, de les quals <i>/ horas a la semana, de las cuales</i> _____ son d'atenció presencial. <i>son de atención presencial.</i></p> <p>4. En relació amb el número d'associats, DECLARE que: <i>/ En relación con el número de asociados, DECLARO que:</i></p> <p>El núm. de socis actius en aquesta data ascendeix a: <i>/ El núm. de socios activos en esta fecha asciende a:</i> _____ socis. <i>El núm. de socios activos en esta fecha en la C.V. es de: / El núm. de socios activos en esta fecha en la C.V. es de:</i> _____ socis.</p> <p>5. Disposa de Pla d'Igualtat vigent, visat i ha presentat l'informe anual d'avaluació de resultats? <i>Dispone de Plan de Igualdad vigente, visado y ha presentado el informe anual de evaluación de resultados?</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>6. Disposa de certificat, distintiu o reconeixement en matèria d'Igualtat emès per una Administració Pública? <i>Dispone de certificado, distintivo o reconocimiento en materia de Igualdad emitido por una Admón Pública?</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>7. No està sotmés a les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari establides en l'art.13 de la Llei 38/2003, Gral. de Subvencions, no és deutor per reintegrament de subvencions, complix els requisits exigits en la normativa reguladora, disposa de la documentació que així ho acredita i es compromet a mantenir el compliment fins a la finalització del procediment. <i>No está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario establecidas en el art.13 de la Ley 38/2003 Gral. de Subvenciones, no es deudor por reintegro de subvenciones, cumple con los requisitos exigidos en la normativa reguladora, dispone de la documentación que así lo acredita y se compromete a mantener su cumplimiento hasta la finalización del procedimiento.</i></p>				
Declare que totes les dades d'este annex són certes i el sol·licitant es compromet a comunicar a l'Administració les modificacions que puguen produir-se fins a la finalització del procediment. <i>Declaro que todos los datos de este anexo son ciertos y el solicitante se compromete a poner en conocimiento de la Administración las modificaciones que puedan producirse hasta la finalización del procedimiento.</i>				
_____, _____ d _____ de _____				
Firma: _____ En qualitat de / En calidad de _____				
<small>Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició; tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.1999).</small> <small>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).</small>				
				REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

 CESSPCT - SMSA
 DIN - A4

ANNEX VI / ANEXO VI

 GENERALITAT VALENCIANA	ANNEX A LA SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ: ACCIONS EN MATÈRIA DE CONSUM, ENTITATS LOCALS ANEXO A LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN: ACCIONES EN MATERIA DE CONSUMO, ENTIDADES LOCALES										
A DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE											
NOM DE L'ENTITAT LOCAL / NOMBRE DE LA ENTIDAD LOCAL	CIF										
B DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20%;">IBAN</td><td style="width: 20%;">ENTITAT / ENTIDAD</td><td style="width: 20%;">SUCURSAL</td><td style="width: 10%;">DC</td><td style="width: 30%;">NÚMERO DE COMPTE / CUENTA</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>		IBAN	ENTITAT / ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE COMPTE / CUENTA					
IBAN	ENTITAT / ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE COMPTE / CUENTA							
<input type="checkbox"/> En cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marqueu esta casella i aporteu el model de domiciliació bancària <i>En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria.</i>											
C PERSONA DE CONTACTE PER A LA TRAMITACIÓ / PERSONA DE CONTACTO PARA LA TRAMITACIÓN											
COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO										
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO											
D ALTRES DECLARACIONS RESPONSABLES / OTRAS DECLARACIONES RESPONSABLES											
<p>La sol·licitant DECLARA que: / La solicitante DECLARA que:</p> <p>1. - El cens de població del municipi en data 01/01/2015 és de: _____ habitants. - El censo de población del municipio a fecha 01/01/2015 es de: _____ habitantes.</p> <p>2. - L'entitat disposa de Pla d'Igualtat vigent, visat i ha presentat l'informe anual d'evaluació de resultats. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - La entidad dispone de Plan de Igualdad vigente, visado y ha presentado el informe anual de evaluación de resultados.</p> <p>3. - L'entitat disposa de certificat, distintiu o reconeixement en matèria d'Igualtat emés per una Administració Pública. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - La entidad dispone de certificado, distintivo o reconocimiento en materia de Igualdad emitido por una Administración Pública.</p> <p>4. - L'IVA suportat en les despeses necessàries per la realització de l'actuació proposada, no és susceptible de recuperació o compensació. - Declaro que el IVA soportado en los gastos necesarios para la realización de la actuación propuesta, no es susceptible de recuperación o compensación.</p> <p>5. - No està sotmesa a les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari establides en l'art. 13 de la Llei 38/2003, Gral. de Subvencions, no és deutora per reintegrament de subvencions, complix els requisits exigits en la normativa reguladora, disposa de la documentació que així ho acredita i es compromet a mantenir el compliment fins a la finalització del procediment. - No está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003 Gral. de Subv., no es deudora por reintegro de subvenciones, cumple con los requisitos exigidos en la normativa reguladora, dispone de la documentación que así lo acredita y se compromete a mantener su cumplimiento hasta la finalización del procedimiento.</p>											
Declare que totes les dades d'este annex són certes i el sol·licitant es compromet a comunicar a l'Administració les modificacions que puguen produir-s'hi fins a la finalització del procediment. <i>Declaro que todos los datos de este anexo son ciertos y el solicitante se compromete a poner en conocimiento de la Administración las modificaciones que puedan producirse hasta la finalización del procedimiento.</i>											
_____, ____ d _____ de _____											
Firma: _____											
En qualitat de / En calidad de _____											
<small>Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició; tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.1999).</small>											
<small>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).</small>											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;">REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</td></tr><tr><td style="text-align: center;">DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</td></tr></table>		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE								
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA											
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE											

CESSPCT - SMSA

DIN - A4



INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

OMPLIGA A MÀQUINA / ORDINADOR O AMB LLETRES MAJÚSCULES ELS ESPAIS REQUERITS.

A - IDENTIFICACIÓ DEL SOL-LICITANT

- I** HA DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LA SEUA SOL-LICITUD.
- 1) ALTA DE NOU PERCEPTOR/A, QUAN EL SOL-LICITANT NO TINGA DONATS D'ALTA EN LA GENERALITAT CAP COMPTE BANCARI PER A LA DOMICILIACIÓ DELS SEUS PAGAMENTS.
 - 2) ALTA DE NOVA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA, QUAN EL SOL-LICITANT QUE JA TINGA DONATS D'ALTA COMPTES BANCARIS EN LA GENERALITAT VULLGA DONAR-NE D'ALTA ALTRES NOUS
 - 3) BAIXA, QUAN EL SOL-LICITANT VULLGA DEIXAR SENSE EFECTE UN COMPTE BANCARI DAVANT LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEIXE DE REBRE PAGAMENTS A TRAVÉS D'ESTE.
- II** HA DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LES CIRCUMSTÀNCIES DEL SOL-LICITANT.
- 4) SI EL SOL-LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I RESIDENT
 - 5) SI EL SOL-LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I NO RESIDENT
 - 6) SI EL SOL-LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I RESIDENT
 - 7) SI EL SOL-LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I NO RESIDENT
- III** ÔMPLIGA AMB LES DADES DEL SOL-LICITANT DE LA INSTÀNCIA.
- IV** HA DE MARCAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL SOL-LICITANT, PRESENTE JUNT AMB ESTE MODEL.
- V** ÔMPLIGA AMB LES DADES CORRESPONENTS AL DOMICILI A ESPANYA DEL SOL-LICITANT.
- 8) ÔMPLIGA AMB L'ABREVIATURA DEL TIPUS DE VIA: c/, Av., Pl., etc ...
 - 9) ÔMPLIGA AMB L'ABREVIATURA CORRESPONENT AL VALOR AMB QUÈ ES DESCRIU EL SEU NÚMERO DE VIA: núm., km., s/n, etc ...
 - 10) ÔMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB EL VALOR CORRESPONENT AL QUALIFICATIU DEL SEU NÚMERO DE VIA: bis, dup, mod, ant, etc...
 - 11) ÔMPLIGA AMB EL NOM DE LA LOCALITAT, POBLACIÓ, ETC ... SI ÉS DISTINTA DEL NOM DEL MUNICIPI.
- VI** ÔMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB LES DADES DEL DOMICILI ESTRANGER DEL SOL-LICITANT.
- VII** ÔMPLIGA NOMÉS EN EL CAS QUE EL SOL-LICITANT SIGA UNA PERSONA JURÍDICA. HA D'OMPLIR-LO AMB LES DADES IDENTIFICATIVES DEL REPRESENTANT QUE PRESENTA LA SOL-LICITUD.
- 12) HA D'INDICAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL REPRESENTANT, ADJUNTE A ESTE MODEL: NIF, NIE o PASSAPORT.

B - COMPTES BANCARIS

- 13) COMPTE A ESPANYA: ÔMPLIGA LA SEUA COMPTA AMB CODI ANAVEN. ES COMENÇARÀ A OMLIR PER L'ESQUERRA.
- 14) COMPTE FORA D'ESPANYA: EN AMB DÓS CASOS, LA CASELLA INFERIOR QUE HA DE DETALLAR EL COMPTE BANCARI, ES COMENÇARÀ A OMLIR PER L'ESQUERRA. ESCRIBA NOMÉS NÚMEROS, SENSE COMES, PUNTS, NI GUIONS. TANT EL CODI IBAN, COM EL CODI BIC ELS SUBMINISTRA L'ENTITAT FINANCERA.

C - DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORITZACIONS

- 15) HA D'INDICAR SI ÉS TITULAR O COTITULAR DEL COMPTE LES DADES DEL QUAL CONSTEN EN L'APARTAT B DEL MODEL.
- 16) ATÉS QUE L'ADMINISTRACIÓ PODRIA COMPTAR JA AMB LES DADES NECESSÀRIES PER A VERIFICAR LA IDENTITAT I REPRESENTACIÓ QUE S'EXIGIXEN, POT MARCAR LES AUTORITZACIONS DE L'APARTAT C) DEL MODEL O, EN COMPTE D'AIXÒ, PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:
 - a) LA PERSONA FÍSICA RESIDENT PRESENTARÀ FOTOCÒPIA DEL NIF. LA NO RESIDENT PRESENTARÀ EL NIE, PASSAPORT O UNA ALTRA ACREDITACIÓ DE LA SEUA IDENTITAT I NO RESIDÈNCIA.
 - b) LA PERSONA JURÍDICA NO INSCRITA EN ELS REGISTRES DE L'ART 6.2 PRESENTARÀ LA DOCUMENTACIÓ VÀLIDA EN DRET QUE DEIXE CONSTÀNCIA FIDEDIGNA DE LA CAPACITAT DEL REPRESENTANT PER A SOL-LICITAR L'ALTA O LA BAIXA DE LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA EN NOM DE L'EMPRESA.

D - CERTIFICACIÓ

- 17) ESPAI QUE OMLI L'ADMINISTRACIÓ.

E - ÒRGAN DESTINATARI

- 18) EN EL CAS QUE NO PRESENTE EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA COM A PART INTEGRANT D'UN EXPEDIENT, HA D'INDICAR L'ÒRGAN AL QUAL L'ADREÇA.
- 19) CONSELLERIA O ENTITAT A QUÈ PERTANY L'ÒRGAN.
- 20) SI ÉS POSSIBLE, HA DE REFLECTIR EL TIPUS DE PROCEDIMENT EN QUÈ S'INTEGRÀ LA INSTÀNCIA, PER EXEMPLE: SUBVENCIONS, CONTRACTACIÓ, PERCEPCIÓ D'AJUDES.
- 21) SI ÉS POSSIBLE, HA DE REFLECTIR EL CODI IDENTIFICADOR D'EXPEDIENT ADMINISTRATIU PER AL QUAL PRESENTE EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA.

1/1 EXEMPLAR PER A L'INTERESSAT

TELÈFON D'ATENCIÓ A L'USUARI 012- SI TELEFONEU DES DE FORA DE LA COMUNITAT VALENCIANA: +34 96 386 60 00

AGG
CHAP - SAH

12.13

DIN-A4

455 - 2011



GENERALITAT VALENCIANA

MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	I	1) ALTA NUEVO PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/>	2) ALTA NUEVA DOMICILIACIÓN <input type="checkbox"/>	3) BAJA <input type="checkbox"/>			
	II	4) FÍSICA RESIDENTE <input type="checkbox"/>	5) FÍSICA NO RESIDENTE <input type="checkbox"/>	6) JURÍDICA RESIDENTE <input type="checkbox"/>	7) JURÍDICA NO RESIDENTE <input type="checkbox"/>		
	III	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
	IV	NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PASAPORTE <input type="checkbox"/>	VAT <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN
	V	8) TIPO VÍA	NOMBRE VÍA		9) TIPO NÚMERO	NÚM. VÍA	10) CALIF. NÚM. VÍA
	V	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DOMICILIO
	V	11) POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	
	VI	DOMICILIO EXTRANJERO 1			DOMICILIO EXTRANJERO 2		
	VI	POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	PAÍS	
		CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	FAX	
	VII	APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE					
	VII	12) NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN		

CUENTAS BANCARIAS	CUENTA EN ESPAÑA	ENTIDAD FINANCIERA	SUCURSAL
		13) IBAN	E S <input type="checkbox"/>
	CUENTA EN OTROS PAÍSES	14) IBAN	<input type="checkbox"/>
		CÓDIGO BIC	PAÍS-ESTADO DE LA CUENTA

VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD Y LA REPRESENTACIÓN	C EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS DEL APARTADO B QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE DE LA CUAL ES (15)..... EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS) DE LA LEY 30/1992, DE 26 DE NOVIEMBRE.	
	FIRMA COMO _____	FIRMA DEL SOLICITANTE O FIRMAS MANCOMUNADAS: _____
	NIF: _____	NIF: _____
	16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS SIGUIENTES AUTORIZACIONES O BIEN PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DETALLA EN LAS INSTRUCCIONES:	
	<input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE EL ÓRGANO VALIDE SU IDENTIDAD CON LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD O CON LOS DATOS TRIBUTARIOS DE LA AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT.	
	<input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE LA VERIFICACIÓN DE SU CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN EN NOMBRE DE SE HAGA POR EL ÓRGANO GESTOR DIRECTAMENTE A TRAVÉS DEL	
	<input type="checkbox"/> REGISTRO DE REPRESENTANTES DE LA COMUNITAT VALENCIANA	<input type="checkbox"/> REGISTRO DE CONTRATISTAS Y EMPRESAS CLASIFICADAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA

CERTIFICACIÓN	D 17) COMPROBADA LA PERSONALIDAD Y EN SU CASO LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTUA EL COMPARECIENTE O COMPARECIENTES, ASÍ COMO QUE ESTA HA SIDO DECLARADA SUFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS.			
	ÓRGANO			
	DÍA	MES	AÑO	FIRMA:

DESTINATARIO	E 18) ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE		19) CONSELLERIA O ENTIDAD
	20) PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTA		21) CODIGO IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMIENTO

Los datos de carácter personal que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad en lo que dispone el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).



INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

RELLENE A MÁQUINA / ORDENADOR O CON LETRAS MAYÚSCULAS LOS ESPACIOS REQUERIDOS.

A - IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

I DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A SU SOLICITUD.

- 1) ALTA DE NUEVO PERCEPTOR/A, CUANDO EL SOLICITANTE NO TENGA DADAS DE ALTA EN LA GENERALITAT NINGUNA CUENTA BANCARIA PARA LA DOMICILIACIÓN DE SUS PAGOS.
- 2) ALTA DE NUEVA DOMICILIACIÓN BANCARIA, CUANDO EL SOLICITANTE QUE YA TENGA DADAS DE ALTA CUENTAS BANCARIAS EN LA GENERALITAT Y QUIERA DAR DE ALTA OTRAS NUEVAS
- 3) BAJA, CUANDO EL SOLICITANTE QUIERA DEJAR SIN EFECTO UNA CUENTA BANCARIA ANTE LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEJE DE RECIBIR PAGOS A TRAVÉS DE ELLA.

II DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A LAS CIRCUNSTANCIAS DEL SOLICITANTE.

- 4) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y RESIDENTE
- 5) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y NO RESIDENTE
- 6) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y RESIDENTE
- 7) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y NO RESIDENTE

III RELLENE CON LOS DATOS DEL SOLICITANTE DE LA INSTANCIA.

IV DEBE MARCAR LA DOCUMENTACIÓN QUE PARA IDENTIFICAR AL SOLICITANTE PRESENTA JUNTO A ESTE MODELO.

V RELLENE CON LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL DOMICILIO EN ESPAÑA DEL SOLICITANTE.

- 8) RELLENE CON LA ABREVIATURA DEL TIPO DE VÍA: C/., Avda., Pl., etc ...
- 9) RELLENE CON LA ABREVIATURA CORRESPONDIENTE AL VALOR CON QUE SE DESCRIBE SU NÚMERO DE VÍA: núm., km., s/n, etc ...
- 10) RELLENE, EN SU CASO, CON EL VALOR CORRESPONDIENTE AL CALIFICATIVO DE SU NÚMERO DE VÍA: bis, dup, mod, ant, etc...
- 11) RELLENE CON EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD, POBLACIÓN, ETC ... SI ES DISTINTA DEL NOMBRE DEL MUNICIPIO.

VI RELLENE, EN SU CASO, CON LOS DATOS DEL DOMICILIO EXTRANJERO DEL SOLICITANTE.

VII RELLENE SÓLO EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA UNA PERSONA JURÍDICA. HA DE RELLENARLO CON LOS DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE QUE PRESENTA LA SOLICITUD.

- 12) DEBE INDICAR LA DOCUMENTACIÓN QUE, PARA IDENTIFICAR AL REPRESENTANTE, ADJUNTA A ESTE MODELO: NIF, NIE o PASAPORTE.

B - CUENTAS BANCARIAS

13) CUENTA EN ESPAÑA: RELLENE SU CUENTA CON CÓDIGO IBAN. SE EMPEZARÁ A RELLENAR POR LA IZQUIERDA.

14) CUENTA FUERA DE ESPAÑA: EN AMBOS CASOS, LA CASILLA INFERIOR QUE DEBE DETALLAR LA CUENTA BANCARIA, SE EMPEZARÁ A RELLENAR POR LA IZQUIERDA. ESCRIBA SÓLO NÚMEROS, SIN COMAS, PUNTOS, NI GUIONES. TANTO EL CÓDIGO IBAN, COMO EL CÓDIGO BIC LOS SUMINISTRA LA ENTIDAD FINANCIERA.

C - DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIONES

15) DEBE INDICAR SI ES TITULAR O COTITULAR DE LA CUENTA CUYOS DATOS CONSTAN EN EL APARTADO B DEL MODELO.

16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS AUTORIZACIONES DEL APARTADO C) DEL MODELO O, EN SU LUGAR, PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- a) LA PERSONA FÍSICA RESIDENTE PRESENTARÁ FOTOCOPIA DEL NIF. LA NO RESIDENTE PRESENTARÁ EL NIE, PASAPORTE U OTRA ACREDITACIÓN DE SU IDENTIDAD Y NO RESIDENCIA.
- b) LA PERSONA JURÍDICA NO INSCRITA EN LOS REGISTROS DEL ART 6.2 PRESENTARÁ LA DOCUMENTACIÓN VÁLIDA EN DERECHO QUE DEJE CONSTANCIA FIDEDIGNA DE LA CAPACIDAD DEL REPRESENTANTE PARA SOLICITAR EL ALTA O LA BAJA DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA EN NOMBRE DE LA EMPRESA.

D - CERTIFICACIÓN

17) ESPACIO QUE RELLENA LA ADMINISTRACIÓN.

E - ÓRGANO DESTINATARIO

18) EN EL CASO DE QUE NO PRESENTE EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA COMO PARTE INTEGRANTE DE UN EXPEDIENTE, HA DE INDICAR EL ÓRGANO AL QUE LO DIRIGE.

19) CONSELLERIA O ENTIDAD A QUE PERTENECE EL ÓRGANO.

20) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL TIPO DE PROCEDIMIENTO EN QUE SE VA A INTEGRAR LA INSTANCIA, POR EJEMPLO: SUBVENCIONES, CONTRATACIÓN, PERCEPCIÓN DE AYUDAS.


21) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL CÓDIGO IDENTIFICADOR DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO PARA EL QUE PRESENTA EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA.

ANNEX VIII / ANEXO VIII

 GENERALITAT VALENCIANA	DECLARACIÓ D'AJUDES DE MINIMIS DECLARACIÓN DE AYUDAS DE MINIMIS
A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE	
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
NIF / NIE	
DOMICILI (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)	
CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
TELÈFON / TELÉFONO	FAX
B DADES DEL REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE	
COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT LEGAL / APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	
TELÈFON / TELÉFONO	
NIF / NIE	
C NOTIFICACIONS (ompliu només si és diferent al del titular) / NOTIFICACIONES (rellenar sólo si es diferente al titular)	
DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)	
CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
TELÈFON / TELÉFONO	FAX
D DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE AJUDES MINIMIS / DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE AYUDAS MINIMIS	
1. El sol·licitant declara: <input type="checkbox"/> No s'ha obtingut cap altra ajuda per als mateixos costos subvencionables d'esta ajuda. El solicitante declara: <input type="checkbox"/> No se ha obtenido ninguna otra ayuda para los mismos gastos subvencionables de la presente ayuda. <input type="checkbox"/> Sí que s'han obtingut les següents ajudes per als mateixos costos subvencionables d'esta ajuda: <input type="checkbox"/> Sí que se han obtenido las siguientes ayudas para los mismos gastos subvencionables de la presente ayuda:	
Organisme / Organismo	Convocatòria / Convocatoria
Import sol·licitat Importe solicitado	Import concedit Importe concedido
2. El sol·licitant declara: <input type="checkbox"/> No s'ha obtingut cap altra ajuda de minimis en l'exercici fiscal actual i els dos anteriors. El solicitante declara: <input type="checkbox"/> No se ha obtenido ninguna otra ayuda de minimis en el ejercicio fiscal actual i els dos anteriors. <input type="checkbox"/> Sí que s'han obtingut les següents ajudes de minimis en l'exercici fiscal actual i els dos anteriors: <input type="checkbox"/> Sí que se han obtenido las siguientes ayudas de minimis en el ejercicio actual y los dos anteriores:	
Organisme / Organismo	Convocatòria / Convocatoria
Exercici fiscal concessió Ejercicio fiscal concesión	Import concedit Importe concedido
Import màxim d'ajudes de minimis concedides: 200.000 € en l'exercici fiscal actual i en els dos exercicis fiscals anteriors (100.000 € en el cas d'empreses del sector de transport per carretera). Importe máximo de ayudas minimis concedidas: 200.000 € en el ejercicio fiscal actual, y en los dos ejercicios fiscales anteriores (100.000 € en el caso de empresas del sector de transporte por carretera).	
Declaració responsable acreditativa de què l'empresa no està en crisi, d'acord amb l'apartat 2.2 de la Comunicació de la Comissió Europea relativa a les Directrius sobre ajudes estatals de salvament i de reestructuració d'empreses no financeres en crisi (2014/C 249/01), publicada en el DOUE, C249, de 31 de juliol de 2014.	
<input type="checkbox"/> Declaración responsable acreditativa de que la empresa no está en crisis, de acuerdo con el apartado 2.2 de la Comunicación de la Comisión Europea relativa a las Directrices sobre ayudas estatales de salvamento y de reestructuración de empresas no financieras en crisis (2014/C 249/01), publicada en el DOUE, C249, de 31 de julio de 2014	
_____, _____ d _____ de _____	
Firma: _____	
Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició; tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.1999).	
Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).	
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE	

CESSPCT - SMSA
DIN - A4


ANNEX IX / ANEXO IX

 GENERALITAT VALENCIANA	DECLARACIÓ RELATIVA A LA CONDICIÓ DE PIME DECLARACIÓN RELATIVA A LA CONDICIÓN DE PYME								
A IDENTIFICACIÓ DE LA EMPRESA / IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</td> <td style="width: 30%;">NIF / NIE / CIF</td> </tr> <tr> <td>DOMICILI SOCIAL (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO SOCIAL (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)</td> <td>CP</td> </tr> <tr> <td>LOCALITAT / LOCALIDAD</td> <td>PROVÍNCIA / PROVINCIA</td> </tr> <tr> <td>TELÈFON / TELÉFONO</td> <td>FAX</td> </tr> </table>		NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF / NIE / CIF	DOMICILI SOCIAL (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO SOCIAL (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF / NIE / CIF								
DOMICILI SOCIAL (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO SOCIAL (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)	CP								
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA								
TELÈFON / TELÉFONO	FAX								
B NOM I CÀRREC DELS REPRESENTANTS / NOMBRE Y CARGO DE LOS REPRESENTANTES									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">NOM</td> <td style="width: 30%;">CÀRREC</td> <td style="width: 20%;">NIF / NIE</td> </tr> <tr> <td>NOM</td> <td>CÀRREC</td> <td>NIF / NIE</td> </tr> </table>		NOM	CÀRREC	NIF / NIE	NOM	CÀRREC	NIF / NIE		
NOM	CÀRREC	NIF / NIE							
NOM	CÀRREC	NIF / NIE							
C TIPUS D'EMPRESA¹ / TIPO DE EMPRESA¹									
<p>Indiqueu amb una creu la situació de l'empresa sol·licitant: / Índiquese con una cruz la situación de la empresa solicitante:</p> <p> <input type="checkbox"/> Empresa autònoma / Empresa autónoma <input type="checkbox"/> Empresa associada / Empresa asociada <input type="checkbox"/> Empresa vinculada </p> <p>1. Segons disposa l'annex I del Reglament (CE) núm. 800/2008, de la Comissió de 06/08/2008, Reglament General d'Exempció per Categories. 1. Según dispone el anexo I del Reglamento (CE) nº 800/2008 de la Comisión de 06/08/2008, Reglamento General de exención por categorías.</p>									
D DADES A OMLIR SEGONS LA CATEGORIA D'EMPRESA¹ / DATOS A CUMPLIMENTAR SEGÚN LA CATEGORÍA DE LA EMPRESA¹									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Període de Rerefència² Periodo de Referencia²</th> <th style="width: 25%;">Efectius Medios humanos</th> <th style="width: 25%;">Volum de negocis (en milers d'euros) Volumen de negocios (en miles de euros)</th> <th style="width: 25%;">Balanç general (en milers d'euros) Balance general (en miles de euros)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>1. Segons disposa l'annex I del Reglament (CE) núm. 800/2008, de la Comissió de 06/08/2008, Reglament General d'Exempció per Categories. 1. Según dispone el anexo I del Reglamento (CE) nº 800/2008, de la Comisión de 06/08/2008, Reglamento General de exención por categorías. 2. Totes les dades han de correspondre a l'últim exercici comptable tancat i es calcularan amb caràcter anual. El total de volum de negocis es calcularà sense l'Impost sobre el Valor Afegit (IVA) ni tributs indirectes. En empreses de nova creació que no han tancat encara els seus comptes, s'utilitzaran dades basades en estimacions fiables realitzades durant l'exercici financer. 2. Todos los datos deben corresponder al último ejercicio contable cerrado y se calcularán con carácter anual. El volumen de negocios total se calculará sin el impuesto sobre el valor añadido (IVA) ni tributos indirectos. En empresas de nueva creación que no han cerrado aún sus cuentas, se utilizarán datos basados en estimaciones fiables realizadas durante el ejercicio financiero.</p> <p>La persona firmant Declara que totes les dades que figuren en esta declaració són certes. La persona firmante Declara que todos los datos que figuran en esta declaración son ciertos.</p> <p style="text-align: center;">_____, ____ d _____ de _____</p> <p>Nom i càrrec del firmant, i si escau, segell Nombre y cargo del firmante, y en su caso, sello _____</p> <p><small>Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició; tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.1999).</small></p> <p><small>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).</small></p>		Període de Rerefència ² Periodo de Referencia ²	Efectius Medios humanos	Volum de negocis (en milers d'euros) Volumen de negocios (en miles de euros)	Balanç general (en milers d'euros) Balance general (en miles de euros)				
Període de Rerefència ² Periodo de Referencia ²	Efectius Medios humanos	Volum de negocis (en milers d'euros) Volumen de negocios (en miles de euros)	Balanç general (en milers d'euros) Balance general (en miles de euros)						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"> REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE </td> </tr> </table>		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE						
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA									
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE									

CESSPCT - SMSA

DIN - A4


ANNEX X / ANEXO X

 GENERALITAT VALENCIANA	DECLARACIÓ RELATIVA A LA CONDICIÓ D'ARTESÀ DECLARACIÓN RELATIVA A LA CONDICIÓN DE ARTESANO												
A IDENTIFICACIÓ DE LA EMPRESA / IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</td> <td colspan="2">NIF / NIE / CIF</td> </tr> <tr> <td colspan="3">DOMICILI SOCIAL (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO SOCIAL (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)</td> <td>CP</td> </tr> <tr> <td>LOCALITAT / LOCALIDAD</td> <td>PROVÍNCIA / PROVINCIA</td> <td>TELÈFON / TELÉFONO</td> <td>FAX</td> </tr> </table>		NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF / NIE / CIF		DOMICILI SOCIAL (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO SOCIAL (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF / NIE / CIF											
DOMICILI SOCIAL (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO SOCIAL (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)			CP										
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX										
B NOM I CÀRREC DELS REPRESENTANTS / NOMBRE Y CARGO DE LOS REPRESENTANTES													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>NOM</td> <td>CÀRREC</td> <td>NIF / NIE</td> </tr> <tr> <td>NOM</td> <td>CÀRREC</td> <td>NIF / NIE</td> </tr> </table>		NOM	CÀRREC	NIF / NIE	NOM	CÀRREC	NIF / NIE						
NOM	CÀRREC	NIF / NIE											
NOM	CÀRREC	NIF / NIE											
C DECLARACIONS RESPOSABLES / DECLARACIONES RESPONSABLES													
<p>1.- Document de Qualificació Artesana (DQA o document equivalent emés per una Administració Pública).</p> <p>1.- Documento de Calificación Artesana (DCA) N° <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p style="margin-left: 40px;">Data 1ª obtenció: <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p style="margin-left: 40px;">Fecha 1ª obtención:</p> <p style="margin-left: 40px;">Data última renovació: <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p style="margin-left: 40px;">Fecha última renovación:</p> <p style="margin-left: 40px;">Data caducitat: <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p style="margin-left: 40px;">Fecha de caducidad:</p> <p>2.- Està adherit al Programa de Promoció Activa de l'Artesania del Centre d'Artesania? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO</p> <p>2. ¿Está adherido al Programa de Promoción Activa de la Artesanía del Centro de Artesanía?</p> <p style="margin-left: 40px;">Data d'adhesió: <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p style="margin-left: 40px;">Fecha de adhesión:</p> <p>3.- La persona signant declara que tots les dades que figuren en esta declaració són certs.</p> <p>3.- La persona firmante declara que todos los datos que figuran en est declaración son ciertos.</p> <p style="margin-left: 40px;">_____ , _____ d _____ de _____</p>													
<p>Nom i càrrec del firmant, i si escau, segell</p> <p>Nombre y cargo del firmante, y en su caso, sello _____</p> <p><small>Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició; tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.1999).</small></p> <p><small>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).</small></p>													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"> REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE </td> </tr> </table>		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE										
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA													
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE													

CESSPCT - SMSA

DIN - A4

ANNEX XI / ANEXO XI

 GENERALITAT VALENCIANA	CERTIFICAT DEL SECRETARI/ÀRIA DE L'ENTITAT LOCAL SOBRE APROBACIÓ DE LA SOL·LICITUD D'AJUDA I PRESSUPOST CERTIFICADO DEL SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD LOCAL SOBRE APROBACIÓN DE LA SOLICITUD DE AYUDA Y PRESUPUESTO
A DADES DE LA PERSONA QUE CERTIFICA / DATOS DEL QUE CERTIFICA	
COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	
COM A SECRETARI/ÀRIA DE (indiqueu l'entitat) EN CALIDAD DE SECRETARIO/A DE (indicar la entidad)	CIF
B CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN	
CERTIFIQUE: / CERTIFICO:	
<p>1. Que (indiqueu l'òrgan competent) _____ d'esta entitat en data, va adoptar el següent <i>Que (indicar el órgano competente) _____ de ésta entidad en fecha, adoptó el siguiente</i> ACORD / RESOLUCIÓ: ACUERDO / RESOLUCIÓN:</p> <p>Vista l'Orde de la Conselleria d'Economia Sostenible, Sectors Productius, Comerç i Treball, per la qual s'estableixen les bases per a la concessió d'ajudes en matèria de consum i la seua corresponent convocatòria, en l'exercici 2016,</p> <p><i>Vista la Orden de la Conselleria de Economía Sostenible, Sectores Productivos, Comercio y Trabajo, por la que se establecen las bases para la concesión de ayudas en materia de consumo y su correspondiente convocatoria, en el ejercicio 2016,</i></p> <p>(indiqueu l'òrgan competent) / (indicar el órgano competente)</p> <p style="text-align: right;">VA RESOLDRE / VA ACORDAR: ACORDÓ / RESOLVIÓ:</p> <p>_____</p> <p>- Sol·licitar a la Conselleria d'Economia Sostenible, Sectors Productius, Comerç i Treball una ajuda de: _____ €. <i>- Solicitar a la Conselleria de Economía Sostenible, Sectores Productivos, Comercio y Trabajo una ayuda de: _____ €.</i> <i>per al finançament de les despeses de funcionament de l'OMIC/JAC fins el 30 de setembre de 2016, segons pressupost desglossat que s'adjunta a este certificat.</i> <i>para la financiación de los gastos de funcionamiento de la OMIC/JAC hasta el 30 de septiembre de 2016, según presupuesto desglosado que se adjunta a este certificado.</i></p> <p>2. Que l'Oficina d'Informació al Consumidor es troba oberta al públic _____ hores en còmput semanal. <i>Que la Oficina de Información al Consumidor se encuentra abierta al público _____ horas en cómputo semanal.</i></p>	
<p>I per deixar-ne constància en l'expedient de la seua raó i davant l'organisme públic que procedisca, expedisc el present certificat a: <i>Y para dejar constancia en el expediente de su razón y ante el organismo público que proceda, expido el presente certificado en:</i></p> <p style="text-align: center;">_____, ____ d _____ de _____</p> <p style="text-align: right;">El/La secretari/ària / El/La Secretario/a:</p> <p style="text-align: center;">Vist i plau / Vº Bº:</p> <p style="text-align: center;">El/La president/a / El Presidente/a:</p> <p style="text-align: right;">Firma: _____</p> <p>Firma: _____</p>	
<p><small>Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició; tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.1999).</small></p> <p><small>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).</small></p>	

CESSPCT - SMSA
DIN - A4