AYUNTAMIENTO DE CORDOBA

DELEGACIÓN DE MERCADOS Y COMERCIO, SALUD Y CONSUMO
UNIDAD DE COMERCIO Y VENTA AMBULANTE
Código:RAEL JA01140214
Gran Capitán, nº 6. 14071 – Córdoba
Tel. 957 49 99 00 Ext. 17377
comercio.admon@ayuncordoba.es

Patios de Córdoba
Centenario Concurso Municipal
1921|2021

MODELO 1
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		
Entidad:		**CIF**
Domicilio Social:	**Cód. Postal:**	**Localidad (Provincia):**

2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE				
Apellidos y Nombre:			**N.I.F.**	
Lugar para notificaciones (Calle, Avenida, Plaza, Número, Bloque, Portal, Escalera, Piso, Puerta):				
Correo electrónico:				
Localidad:	**Provincia:**	**Cód. Postal:**	**Teléfono:**	**Móvil:**

3. NOMBRE E IMPORTE DEL PROYECTO	
Nombre del Proyecto:	
Importe Total del Proyecto (en euros):	**Importe de la Subvención Solicitada (en euros):**

4. Autorización expresa para que el Ayuntamiento obtenga, en su caso, la acreditación, de la Entidad correspondiente, de estar al corriente con las Obligaciones Tributarias.	
☐ Autorizo al Ayuntamiento de Córdoba para que pueda acceder a los archivos informáticos de la A.E.A.T., de la Hacienda Autonómica, al objeto de verificar que nos encontramos al corriente con las Obligaciones Tributarias.	**Firma del/de la Representante**
☐ Autorizo al Ayuntamiento de Córdoba para que pueda acceder a los archivos informáticos de la Seguridad Social, al objeto de verificar que nos encontramos al corriente con las Obligaciones de la Seguridad Social.	**Firma del/ de la Representante**

Documentación que se acompaña

- ☐ Fotocopia del DNI del solicitante
- ☐ Fotocopia del Acta de elección del solicitante como representante legal o del otorgamiento de poderes ante notario.
- ☐ Fotocopia del C.I.F. de la Entidad solicitante.
- ☐ Certificados de estar al corriente con la Agencia Tributaria y con la Tesorería General de la Seguridad Social
- ☐ Certificado de estar inscrita en el registro municipal de asociaciones.
- ☐ Certificado único del Secretario de la Asociación en el que consta lo siguiente:
  - Relación actual de cargos representativos de la asociación.
  - Número total de Asociados.

En Córdoba, a _____ de _____ de 20___

Firma:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 05 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, la Delegación de Mercados y Comercio, Salud y Consumo le informa que los datos obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero informático. Igualmente se le informa que la recogida de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la presente subvención. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos, dirigiendo un escrito, a la Delegación de Delegación de Mercados y Comercio, Salud y Consumo del Ayuntamiento de Córdoba, a través de los Registros Municipales actualmente existentes.