



SOL·LICITUD PER PARTICIPAR COM A ESTABLIMENT ADHERIT A LA CAMPANYA “GRÀCIES PER COMPRAR A SQV”

SOL·LICITANT

Nom i cognoms o raó social

DNI / NIE / Pass. / NIF

Domicili (via)

Núm. Escala Pis Porta

Municipi

Codi Postal

Telèfon

REPRESENTANT (Si escau)

Nom i cognoms o raó social

DNI / NIE / Pass. / NIF

DADES DE L'ESTABLIMENT

Nom de l'establiment

Adreça (via)

Núm.

Adreça electrònica

DADES PER A NOTIFICACIONS

Les persones jurídiques i altres col·lectius establerts a l'article 14 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de la Llei 39/2015.

Adreça electrònica

Telèfon mòbil

Rebreu un correu electrònic per accedir a la plataforma de notificació e-Notum, mitjançant la qual, se us **notificarà electrònicament qualsevol acte que es derivi d'aquest tràmit**. Una vegada transcorreguts els 10 dies establerts a l'article 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, sense haver accedit a la notificació, aquesta s'entendrà com a rebutjada i, d'acord amb l'esmentat article, a tots els efectes s'entendrà notificada.

EXPOSICIÓ

Soc coneixedor i compleixo els requisits per participar en la campanya “GRÀCIES PER COMPRAR A SQV”, promoguda per l'Ajuntament.

PETICIÓ

Sol·licito participar com a establiment adherit a la campanya “GRÀCIES PER COMPRAR A SQV”.

CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS

L'Ajuntament consultarà les dades personals requerides per a la resolució d'aquest tràmit. En concret, les dades **d'identitat, i filiació i deutes amb la Seguretat Social**. Si consideres que no s'han de consultar, has de justificar motivadament la teva oposició i aportar les dades requerides:

*El Ayuntamiento consultará los datos personales requeridos para la resolución de este trámite. En concreto, los datos de **identidad, y filiación y deudas con la Seguridad Social**. Si consideras que no se deben consultar, deberás justificar de forma motivada tu oposición y aportar los datos requeridos:*

M'oposo a la consulta de les dades de / Me opongo a la consulta de los datos de: _____,

pels motius següents / por los siguientes motivos: _____.

En el cas de **consulta** de les dades de l'**Agència Estatal d'Administració Tributària** es requereix l'autorització expressa.

*En el caso de **consulta** de los datos de la **Agencia Estatal de Administración Tributaria** se requiere autorización expresa.*

Autoritzo la consulta de dades tributàries / Autorizo la consulta de datos tributarios.

COMUNICACIÓ DE DADES BANCÀRIES

Ja he comunicat prèviament les meves dades bancàries a aquest Ajuntament i autoritzo que es facin servir per aquest tràmit.

Si no heu comunicat i acceptat prèviament l'ús de les vostres dades bancàries, o en cas que les vulgueu modificar, cal que indiqueu les dades següents referides a l'entitat i el número de compte:

Autoritzo que l'Ajuntament utilitzi les dades bancàries següents en aquest i altres tràmits.

Denominació entitat: _____

IBAN

E	S		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Nom i cognoms del titular o responsable del compte

DNI / NIE / Pass.

Signatura del titular del compte

En cas de no aportar el certificat de titularitat, cal incloure en aquest espai la diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signada i segellada)

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA

En cas de no haver comunicat anteriorment les vostres dades bancàries o en el cas de voler modificar-les

Justificant de titularitat del compte bancari on s'hauria de fer l'ingrés de l'ajut.

Excepte en el cas de treballadors autònoms

Espectura de constitució i poders de la societat i resolució d'inscripció d'aquesta escriptura al Registre Mercantil, o al registre específic de cooperatives i societats laborals en el cas de les societats cooperatives.

En cas de no actuar en nom i representació pròpia

Cal expressar i documentar el caràcter amb què actua, amb la documentació que acrediti la seva representativitat.

En cas d'haver negociat una pròrroga, ajornament, moratòria o qualsevol altra condició especial de deutes amb l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, l'Agència Tributària de Catalunya, la Tresoreria General de la Seguretat Social o l'Ajuntament.

Documentació que acrediti aquesta prerrogativa especial.

En cas de no haver autoritzat la consulta a Hisenda o a la Seguretat Social

Certificats que acreditin que es troba al corrent de les obligacions amb Hisenda i Seguretat Social.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLARO:

Que compleixo les condicions de persona beneficiària d'acord a les bases reguladores de la campanya.

Que compleixo els requisits demanats en la clàusula 5 de les bases reguladores de la campanya.

Lloc

Data

Signatura

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà seguint la normativa vigent pels criteris següents:

Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius.

Drets: podeu [accedir](#), [rectificar](#), [suprimir](#), [oposar-vos](#) i [limitar](#) les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment, per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat, o a l'Ajuntament (plaça de la Vila, 1, 08192).

Informació addicional: podeu consultar l'apartat web de l'Ajuntament: [Seu electrònica > Protecció de dades personals](#)