



DECLARACIÓN RESPONSABLE AYUDAS MUNICIPALES A AUTÓNOMOS Y MICROEMPRESAS ANEXO II

DATOS DEL INTERESADO / EMPRESA

Nombre y Apellidos / Razón Social:..... NIF:
Domicilio:.....
Municipio:.....Provincia:.....
Código postal:..... Teléfono:..... Correo Electrónico:.....

DATOS DEL REPRESENTANTE (En caso de Persona Jurídica)

Nombre y Apellidos:..... NIF:
Domicilio:.....
Municipio:.....Provincia:.....
Código postal:..... Teléfono:..... Correo Electrónico:.....

DECLARA EXPRESAMENTE:

- Que la actividad desarrollada se ha visto afectada por el cierre de establecimientos dispuesto RD 465/2020 de 17 de marzo que modifica el artículo 10 del RD 463/2020 de 14 de marzo.
- Que la actividad afectada por el cierre del establecimiento dispuesta por el estado de alarma no se ha visto compensada por un incremento de la facturación mediante un incremento del volumen de negocio online o telefónico.
- Que la persona solicitante asume el compromiso de destinar la subvención a la finalidad prevista.
- Que la empresa solicitante no está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria y para ser receptora del pago establecido en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, y en concreto apartados 2 y 3 del artículo 13 y el apartado 5 del artículo 34 de la misma.
- Que la persona solicitante se compromete al cumplimiento de las obligaciones de las personas beneficiarias de subvenciones, establecidas en el artículo 14 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.
- Que los documentos aportados son copia auténtica de su original.

En San Lorenzo de El Escorial a.....de.....del.....

FIRMA

