



## ANEXO I

### SOLICITUD DE LA AYUDA MUNICIPAL "CUOTA CERO" PARA EMPREENDEDORES 2017.

| DATOS DEL SOLICITANTE |            |                    |
|-----------------------|------------|--------------------|
| Nombre y Apellidos    |            | DNI/NIF/NIE        |
| Fecha de nacimiento   |            |                    |
| Domicilio             |            |                    |
| Localidad             | Provincia  | Código Postal      |
| Teléfono 1            | Teléfono 2 | Correo Electrónico |

| DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES |            |                    |
|-----------------------------------|------------|--------------------|
| Nombre o Razón Social             |            | DNI/NIF/NIE/CIF    |
| Domicilio                         |            |                    |
| Localidad                         | Provincia  | Código Postal      |
| Teléfono 1                        | Teléfono 2 | Correo Electrónico |

| DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA    |            |                    |
|------------------------------------|------------|--------------------|
| Breve descripción de la actividad: |            |                    |
| Domicilio social de la empresa:    |            |                    |
| Domicilio de la actividad:         |            |                    |
| Localidad                          | Provincia  | Código Postal      |
| Teléfono 1                         | Teléfono 2 | Correo Electrónico |

(1) Impuesto de Actividades Económicas

(2) Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.

En Ávila, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

EL SOLICITANTE

Firma: \_\_\_\_\_

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÁVILA



## REVERSO DEL ANEXO I

Marcar según corresponda con una X.

| DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA  |
|---|
| <input type="checkbox"/> Declaración responsable del solicitante (Anexo II)   |
| <input type="checkbox"/> Documento de recogida de datos para el pago por transferencia (Anexo III)                                      |
| <input type="checkbox"/> Comprobante del pago de los cupones de autónomos de los 6 meses inmediatamente posteriores al alta en el RETA. |

| AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS AL AYUNTAMIENTO DE ÁVILA   |
|--|
| Autorizo al Ayuntamiento de Ávila a consultar:   |
| <input type="checkbox"/> Identificación del beneficiario/a.  |
| <input type="checkbox"/> Estar dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) y cumplimiento de las Obligaciones Tributarias. |
| <input type="checkbox"/> Esta dado de alta en el RETA y cumplimiento de las Obligaciones con la Seguridad Social.                          |

**SÓLO** en el caso de no Autorizar la consulta de datos al Ayuntamiento de Ávila, deberá presentar la siguiente documentación:

- Ë Copia compulsada del DNI, tarjeta de extranjero o documento que lo sustituya, o cédula de identificación fiscal.
- Ë Copia compulsada del CIF de la empresa (empresas con forma jurídica diferente a Empresario Individual)
- Ë Copia compulsada del alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
- Ë Certificado tributario de la situación censal del beneficiario/a y de la empresa (este último sólo en el caso de empresas con forma jurídica diferente a Empresario Individual).
- Ë Certificado de hallarse al corriente de pagos de las obligaciones tributarias y Seguridad Social del beneficiario/a.

### CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

*Los datos de carácter personal contenidos en la presente solicitud serán, de conformidad con la LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, incorporados a un fichero de tratamiento automatizado, debidamente inscrito, bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Ávila. El/la interesado/a puede en cualquier momento ejercitar sus derechos de acceso rectificación, cancelación y oposición sobre los datos incorporados al mismo, ante el Ayuntamiento de Ávila, Pza. Mercado Chico nº1, 05001 Ávila.*