

AYUNTAMIENTO DE OLIVARES



## ANEXO I. SOLICITUD DE ADHESIÓN

**CAMPAÑA: "RASCA EN OLIVARES. TU COMPRA MAS CERCANA".**

**BONOS AL CONSUMO PARA INCENTIVAR Y PROMOCIONAR EL COMERCIO LOCAL EN OLIVARES.**

### 1.- DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA:

NOMBRE DE LA PERSONA AUTÓNOMA O EMPRESA:		
DNI/NIF/CIF:		
DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		
LOCALIDAD:		
TELÉFONO:		
CORREO ELECTRÓNICO:		
ACTIVIDAD POR LA QUE OPTA A LA AYUDA:		
CÓDIGO IAE:		
FECHA DE ALTA EN EL RETA:		

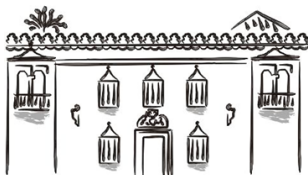
### 2.- DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA AYUDA:

NOMBRE:		
APELLIDOS:		
DNI/NIF/CIF:		
DIRECCIÓN:		
PROVINCIA:	MUNICIPIO:	C.P:
TELÉFONO:		
CORREO ELECTRÓNICO:		

### 3. AUTORIZACIÓN DE USO DE MEDIOS PARA LA NOTIFICACIÓN:

La persona y/o entidad solicitante deberá indicar a continuación por qué medio desea ser notificado:

- Mediante envío de notificación al correo electrónico antes indicado.
- Mediante envío de notificación al domicilio antes indicado



AYUNTAMIENTO DE OLIVARES

PLAN  
CONTIGO



#### 4. RELACIÓN DE BONOS RASCA SOLICITADOS

	COMPRA	DESCUENTO	Nº BONOS	% BONOS	EXTRA 0,15€/BONO
1	5,00 €	1,00 €			
2	10,00 €	3,00 €			
3	20,00 €	7,00 €			
4	50,00 €	20,00 €			
5	100,00 €	50,00 €			
6	SIN PREMIO				
7		5%			
8		10%			
9		15%			
8		20%			
9		%			

TOTAL	500
-------	-----

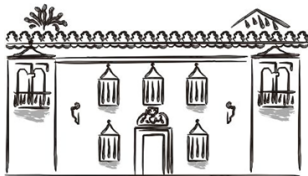
#### 5. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN: Marcar con una X donde corresponda.

Documentación	Presenta en esta Campaña
-DNI o NIE, acompañado del pasaporte, de la persona solicitante autónoma.	
-DNI o NIE acompañado por el pasaporte, y acreditación de los poderes de la persona administradora y de la persona que presenta la solicitud en caso de no ser la misma.	
-CIF, en caso de empresa.	
- Certificado actualizado de Situación Censal que indique la actividad económica con su fecha de alta, el domicilio fiscal y en su caso el del local de desarrollo de la actividad.	
-Resolución/certificación del alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos o la Mutua profesional correspondiente de la persona autónoma solicitante. En el caso de empresa, de la persona administradora.	
- Documento bancario donde se acredite el número de cuenta bancaria y la titularidad de la misma, que deberá ser de la persona o entidad solicitante.	

Por todo lo expuesto, SOLICITA al Ayuntamiento de Olivares adherirse a la Campaña de bonos al consumo para incentivar y promocionar el comercio local en la campaña denominada "Olivares. Tu compra más cercana".

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Fdo: \_\_\_\_\_



AYUNTAMIENTO DE OLIVARES

PLAN  
CONTIGO



## ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./ D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, actuando en nombre propio o en representación de la empresa \_\_\_\_\_ con CIF \_\_\_\_\_,

DECLARA RESPONSABLEMENTE que cumple con los siguientes extremos:

- Que son ciertos todos los datos recogidos en la presente solicitud.
- Que cumple con los requisitos generales recogidos en las Bases Regulatoras para poder participar en la Campaña
- Que la actividad con la que participa en la Campaña está en funcionamiento y con sede en el municipio de Olivares.
- Que autorizo al Ayuntamiento de Olivares a consultar los datos necesarios para la verificación de los requisitos establecidos en la convocatoria.

Y SE COMPROMETE, a cumplir con las obligaciones establecidas en las Bases Regulatoras de las Ayudas.

Lo que hace constar,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Fdo: \_\_\_\_\_