



# AJUNTAMENT DE LA VIL·LA DE MASSALAVÉS

C/ Valencia, 12  
46292 Massalavés (Valencia)  
Telèfon 96 2440982 Fax 96 2442103

Nom i Cognoms:			DNI/CIF/NIE
Domicili			Codi postal
Localitat	Província	Telèfon	Fax
Correu electrònic			

## EXPOSA:

Que de conformitat amb les bases reguladores de les ajudes del Pla Resistir

### DECLARA RESPONSABLEMENT

– Que reünís les condicions i requisits exigits en les bases de la convocatòria i que les dades aportades en la sol·licitud són certes.

**MANIFESTA** el seu desig de participar, havent llegit i acceptant íntegrament el contingut d'aquestes bases i comproment-se al compliment d'aquestes.

l presenta tota la documentació següent:

- Fotocopia del DNI - Acreditació dels poders de la persona administradora (persones jurídiques)
- Certificat situació censal (Activitat desenvolupada, lloc de l'activitat, data d'alta, domicili fiscal)
- Certificat situació alta Seguridad social
- Relació Nominal treballadors (TC2) a 31/12/2020
- Relació justificativa (nº factura, data, concepte, proveïdor, B. I, pagament) de les despeses corrents i documentació justificativa des d'abril de 2020 fins data de finalització de presentació de sol·licituds
- Poder representació representant legal, si escau
- Model de manteniment de tercers o certificat de titularitat de compte bancari

## SOL·LICITA:

La Ajuda corresponent al Pla Resistir

Massalavés, de de 2021

Fdo:

**SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE MASSALAVÉS**