



| A DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA |           |
|------------------------------------|-----------|
| Nombre y apellidos o razón social  | NIF o CIF |
|                                    |           |

| B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE |           |
|-------------------------------------|-----------|
| Nombre y apellidos o razón social   | NIF o CIF |
|                                     |           |

| C DOCUMENTACIÓN APORTADA  |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> Si es persona jurídica, acreditación de los poderes de la persona administradora y de la que presenta la solicitud, en caso de no ser la misma persona, en cuyo caso aportará formulario relativo a la representación.</p> <p><input type="checkbox"/> 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, o en su defecto, declaración de los epígrafes de IAE en los que figura de alta y desde qué fecha.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de la situación de alta en la Seguridad Social o Mutua profesional correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Documentación acreditativa del número de personas trabajadoras a 31 de diciembre de 2020, adjuntando los documentos RNT del mes de diciembre (antiguos documentos TC2), únicamente para el caso de tener contratados a trabajadores.</p> <p><input type="checkbox"/> Documentación IDC/CP-100 (Informe Datos Cotización de trabajador por Cuenta Propia) a fecha 31 de diciembre de 2020</p> <p><input type="checkbox"/> Ficha de mantenimiento de terceros según modelo normalizado presente en el trámite.</p> <p><input type="checkbox"/> Poder de representación del representante legal, en su caso.</p> <p><input type="checkbox"/> Anexo V. Cuenta justificativa simplificada, con indicación de los gastos incurridos, de acuerdo con el punto 7.2., con indicación de declaración responsable en la que figure que la relación de facturas indicadas han sido efectivamente pagadas y declaración responsable en la que figure que estas facturas no han sido utilizadas ni se utilizarán para justificar otras subvenciones.</p> |

La Vall d'Uixó, a      de      de      .  
Firma de la persona beneficiaria o representante