



**SOBRADIEL  
AYUNTAMIENTO**

**ANEXO I  
SOLICITUD**

CONVOCATORIA AYUDAS MUNICIPALES DEL AYUNTAMIENTO DE  
SOBRADIEL PARA AUTONOMOS Y PYMES QUE HAN VISTO REDUCIDA SU  
ACTIVIDAD POR EL ESTADO DE ALARMA ORIGINADO POR EL COVID 19.

SOLICITANTE

DNI.....

NOMBRE:..... APELLIDOS.....

RAZON SOCIAL.....

DOMICILIO.....

TELEFONO.....

DOMICILIO FISCAL DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DE LA VIA O CALLE.....

NUMERO –ESCALERA-PUERTA.....

SECTOR.....

NOMBRE COMERCIAL.....

Solicita acogerse a las ayudas convocadas por el Ayuntamiento de Sobradiel para paliar los efectos de la pandemia de COVID 19 en el período indicado.

En Sobradiel a ... de .....del .....

Fdo.....

a/a Ilmo. Sr. Alcalde Presidente de Sobradiel.



ANEXO II

CONVOCATORIA AYUDAS MUNICIPALES DEL AYUNTAMIENTO DE SOBRADIEL PARA AUTONOMOS Y PYMES QUE HAN VISTO REDUCIDA SU ACTIVIDAD POR EL ESTADO DE ALARMA ORIGINADO POR EL COVID 19.

D./ D<sup>a</sup> .....con DNI/ NIE..... EN REPRESENTACION DE LA EMPRESA..... CON NIF N<sup>o</sup>.....

DECLARA DE FORMA RESPONSABLE QUE LOS DATOS QUE A CONTINUACION SE RELACIONAN SON CIERTOS:

A.-CIERRE DE ACTIVIDAD DEL 14 DE MARZO DE 2020 AL 10 DE MAYO DE 2020. LINEA 1

B.- CAIDA DE INGRESOS DEL 40 POR CIENTO EN PERIODO DEL 14 DE MARZO DE 2020 AL 10 DE MAYO DE 2020.LINEA 2

C.- COMPRAS RELACIONADAS CON LA SEGURIDAD Y SALUBRIDAD. LINEA 3

( TACHESE LO QUE NO PROCEDA)

D.- LOS DOCUMENTOS ACOMPAÑADOS SON COPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL.

E.- CUMPLE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA BASE 3 DE ESTAS AYUDAS.

Y para que así conste, firma la presente declaración.

En....., a .....de .....del.....

Fdo.



SOBRADIEL  
AYUNTAMIENTO

ANEXO III

FACTURAS:

NOMBRE DEL AUTONOMO O EMPRESA

FECHA

CONCEPTO

IMPORTE

IMPORTE TOTAL.....

En Sobradiel a de .....del.....

Fdo.....