GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD D'AJUDA PLA RESISTIR

SOLICITUD DE AYUDA PLAN RESISTIR

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

AJUNTAMENT DE / *AYUNTAMIENTO DE*			CIF
DOMICILI SOCIAL / *DOMICILIO SOCIAL*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*	
PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS) / *DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI	TELÈFON / *TELÉFONO*

C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT A) / *NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)*

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*	
PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO* (*)

D DADES BANCÀRIES / *DATOS BANCARIOS*

☐ En cas de nou/nova perceptor/a o canvi de número de compte bancari, marqueu aquesta casella i aporteu el model de domiciliació bancària
En el caso de nuevo/a perceptor/a o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria.

☐ Per a la resta de casos, marqueu aquesta casella i identifiqueu les dades per fer el pagament:
Para el resto de casos, marque esta casilla e identifique los datos para realizar el pago:

Número de compte bancari (IBAN)
Número de cuenta bancaria (IBAN)

PAÍS I/Y DC IBAN				ENTITAT / *ENTIDAD*				OFICINA				DC		NÚMERO DE COMPTE / *NÚMERO DE CUENTA*										
E	S																							

E DECLARACIÓ I SOL·LICITUD / *DECLARACIÓN Y SOLICITUD*

Declara que totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud són certs, comprometent-se a destinar l'import de l'ajuda que sol·licita a la finalitat prevista en Decret llei del Consell, pel qual s'aprova el Pla Resistir, que inclou Ajudes Parèntesis en cada municipi per als sectors més afectats per la pandèmia
Declara que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos, comprometiéndose a destinar el importe de la ayuda que solicita a la finalidad prevista en Decreto-ley del Consell, por el cual se aprueba el Plan Resistir, que incluye Ayudas Paréntesis en cada municipio para los sectores más afectados por la pandemia

_____ , _____ d _____ de _____

L'alcalde/essa / *El alcalde/alcaldesa*

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal contingut en l'imprés podran ser tractats per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable d'aquest, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Es podrà exercir el dret d'accés, rectificació, supressió i oposició, tot això de conformitat amb el que es disposa en els articles 12 a 18 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser tratados por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Se podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, supresión y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 12 a 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD D'AJUDA PLA RESISTIR

SOLICITUD DE AYUDA PLAN RESISTIR

A DADES D'IDENTIFICACIÓ *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

AJUNTAMENT DE / *AYUNTAMIENTO DE*			CIF
DOMICILI SOCIAL / *DOMICILIO SOCIAL*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*	
PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS) *DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI	TELÈFON / *TELÉFONO*

C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT A) *NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)*

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*	
PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO* (*)

D DADES BANCÀRIES *DATOS BANCARIOS*

☐ En cas de nou/nova perceptor/a o canvi de número de compte bancari, marqueu aquesta casella i aporteu el model de domiciliació bancària
En el caso de nuevo/a perceptor/a o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria.

☐ Per a la resta de casos, marqueu aquesta casella i identifiqueu les dades per fer el pagament:
Para el resto de casos, marque esta casilla e identifique los datos para realizar el pago:

Número de compte bancari (IBAN)
Número de cuenta bancaria (IBAN)

PAÍS I/Y DC IBAN				ENTITAT *ENTIDAD*				OFICINA				DC		NÚMERO DE COMPTE / *NÚMERO DE CUENTA*										
E	S																							

E DECLARACIÓ I SOL·LICITUD *DECLARACIÓN Y SOLICITUD*

Declara que totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud són certs, comprometent-se a destinar l'import de l'ajuda que sol·licita a la finalitat prevista en Decret llei del Consell, pel qual s'aprova el Pla Resistir, que inclou Ajudes Parèntesis en cada municipi per als sectors més afectats per la pandèmia
Declara que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos, comprometiéndose a destinar el importe de la ayuda que solicita a la finalidad prevista en Decreto-ley del Consell, por el cual se aprueba el Plan Resistir, que incluye Ayudas Paréntesis en cada municipio para los sectores más afectados por la pandemia

_____ , _____ d _____ de _____

L'alcalde/essa / *El alcalde/alcaldesa*

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal continguts en l'imprés podran ser tractats per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable d'aquest, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Es podrà exercir el dret d'accés, rectificació, supressió i oposició, tot això de conformitat amb el que es disposa en els articles 12 a 18 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser tratados por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Se podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, supresión y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 12 a 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales