



Excmo. Ayuntamiento de Alicante



PLAN AYUDAS DIPUTACIÓN-  
AYUNTAMIENTO  
SECTOR OCIO NOCTURNO

ANEXO IV. DECLARACIÓN  
AYUDAS MÍNIMIS

**ENTIDAD SOLICITANTE**

Apellidos y nombre (p. físicas) / Razón social de la entidad (p. jurídicas): <input type="text"/>	N.I.F./ C.I.F. <input type="text"/>
--	--

Representante legal p. jurídicas (Apellidos y nombre): <input type="text"/>	N.I.F. <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>
--	--------------------------------	-----------------------------------

Domicilio de la actividad

C.P. <input type="text"/>	Población: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>
------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Correo electrónico a efectos de notificaciones: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>
---	-----------------------------------

**DECLARA**

Que no he sido beneficiario de ayudas mínimis en los tres últimos ejercicios fiscales.

Que he sido beneficiario de ayudas mínimis en los tres últimos ejercicios fiscales.

Relación de ayudas mínimis recibidas:

IMPORTE DE LA AYUDA	ORGANISMO CONCEDENTE	FECHA DE LA CONCESION	RÉGIMEN DE AYUDAS EN QUE SE AMPARA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Que en caso de ser beneficiario posteriormente a la presentación de la solicitud de ayudas mínimis, se compromete a comunicar dicha circunstancia a la mayor brevedad a los efectos de lo establecido en el Reglamento (UE) número 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013.



**Excmo. Ayuntamiento de Alicante**



**PLAN AYUDAS DIPUTACIÓN-  
AYUNTAMIENTO  
SECTOR OCIO NOCTURNO**

**ANEXO IV. DECLARACIÓN  
AYUDAS MÍNIMIS**

El solicitante declara la veracidad de todos los datos obrantes en la presente declaración. El régimen de esta declaración es el del artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

En Alicante, a  de 2021.

Fdo:

*La persona interesada o el representante legal de la entidad  
(personas físicas firma manuscrita o digital, personas jurídicas firma digital)*

*NOTA: Este anexo, tras su cumplimentación y firma, podrá adjuntarse tanto en formato pdf como en formato imagen para permitir que la relación entre representado y representante pueda llevarse a cabo por medios que no vulneren la obligación de permanecer en los domicilios por razones sanitarias, sin perjuicio de que, en su caso, el Ayuntamiento de Alicante requiera con posterioridad la presentación del documento original.*