



Excm. Ajuntament d'Alicant



PLA AJUDES DIPUTACIÓ-
AJUNTAMENT
SECTOR OCI NOCTURN

ANNEX IV. DECLARACIÓ
AJUDES MINIMIS

ENTITAT SOL·LICITANT

Cognoms i nom (p. físiques) / Raó social de l'entitat (p. jurídiques):		NIF/ CIF
Representant legal p. jurídiques (cognoms i nom):	NIF	Telèfon:
Domicili de l'activitat		
CP	Població:	Província:
Correu electrònic a l'efecte de notificacions:		Telèfon:

DECLARA

☐ Que no he sigut beneficiari d'ajudes minimis en els tres últims exercicis fiscals.

☐ Que he sigut beneficiari d'ajudes minimis en els tres últims exercicis fiscals.

Relació d'ajudes minimis rebudes:

IMPORT DE L'AJUDA	ORGANISME CONCEDENT	DATA DE LA CONCESSIÓ	RÈGIM D'AJUDES EN QUÈ S'EMPARA

Que en cas de ser beneficiari posteriorment a la presentació de la sol·licitud d'ajudes minimis, es compromet a comunicar aquesta circumstància, al més prompte possible, a l'efecte del que s'estableix en el Reglament (UE) número 1407/2013 de la Comissió, de 18 de desembre de 2013.



Excm. Ajuntament d'Alicant



**PLA AJUDES DIPUTACIÓ-
AJUNTAMENT
SECTOR OCI NOCTURN**

**ANNEX IV. DECLARACIÓ
AJUDES MINIMIS**

El sol·licitant declara la veracitat de totes les dades que consten en la present declaració.
El règim d'aquesta declaració és el de l'article 69 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

Alacant, de de 2021

*Sgt.:

*La persona interessada o el representant legal de l'entitat
(persones físiques, signatura manuscrita o digital; persones jurídiques, signatura digital)*

NOTA: Aquest annex, després del seu emplenament i signatura, podrà adjuntar-se tant en format pdf com en format imatge per a permetre que la relació entre representat i representant puga dur-se a terme per mitjans que no vulneren l'obligació de romandre als domicilis per raons sanitàries, sense perjudici que, en el seu cas, l'Ajuntament d'Alicant requerisca amb posterioritat la presentació del document original.