

NOM I COGNOMS:		DNI:	
NOM DE L'EMPRESA I CIF (si cal):			
DOMICILI:	NÚM	PIS	PORTA
POBLACIÓ:	CP	TELÈFON	

EXPOSE

Que havent-se anunciat el termini per a sol·licitar les "Ajudes parèntesi" que gestiona l'Ajuntament de Favara dins del Pla Resistir de la Generalitat Valenciana i complint els requisits publicats a les bases que regulen la convocatòria

SOL·LICITE

Rebre l'ajuda pertinent tenint en compte la documentació aportada.

DOCUMENTS APORTATS

Certificació de situació censal (model 01 AEAT)
Certificat acreditatiu de la situació d'alta en la Seguretat Social
Documentació acreditativa del nombre de treballadors a 31 de desembre de 2020, adjuntant els tc2 del mes de desembre. (per a microempreses)
Documentació acreditativa de les despeses corrents incorregudes des del mes d'abril de 2020 amb justificant de pagament.
Altres:

Signatura:

Data:

Ajuntament de Favara
REGISTRE ENTRADA

Nº _____

DATA _____