EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MEDINA DEL CAMPO

**Plaza Mayor de la Hispanidad, 1. C.P. 47400. Tlfno. 983811020. Fax. 983811640. C.I.F.: P 4708600 D.** [**www.ayto-medinadelcampo.es**](http://www.ayto-medinadelcampo.es/)

**PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL COVID-19**

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAN DE CONTINGENCIA**  **ANTE LA COVID-19 DE MEDINA DEL CAMPO** | **SOLICITUD DE ADHESIÓN. CONVOCATORIA AMPLIACIÓN DE BONOS COMERCIALES DE APOYO ECONÓMICO: DOMINGO ABIERTO Y AUTÓNOMOS/AS.** |

**Datos de la persona titular del establecimiento solicitante:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre o Razón Social | | 1er Apellido | | | 2º Apellido | | | | D.N.I. o CIF | |
| **Domicilio a efectos de notificaciones** | | | | | | | | | | |
| Calle, plaza, avda. | | | | | | Número | Escalera | | Planta | Puerta |
| Municipio | | | C. Postal | | | | | Provincia | | |
| Teléfono | Teléfono móvil | | | Correo electrónico | | | | | Otro Medio | |
| **Datos del establecimiento** | | | | | | | | | | |
| CIF: | | | | Razón Social | | | | | | |
| Calle, plaza, avda. | | | | | | Número | Escalera | | Planta | Puerta |
| Municipio | | | | C. Postal | | | | Provincia | | |
| Teléfono | | | | Teléfono móvil | | | | Correo electrónico | | |
| **OBJETO DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | |
| **Como titular del establecimiento, solicita Adherirse a la iniciativa: Ampliación de bonos comerciales de Apoyo Económico: Domingo abierto y Autónomos/as.- Plan de desarrollo empresarial COVID-19 de Medina del Campo.** | | | | | | | | | | |
| **Documentos que acompaña** | | | | | | | | | | |
| **Poner X en el recuadro correspondiente** | | | | | | | | | | |

# Autorizo al Ayuntamiento de Medina del Campo a verificar de oficio y de forma directa los requisitos que debe cumplir el establecimiento para participar en esta iniciativa.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Alta en el IAE correspondiente, como persona física o jurídica** |
|  | **Certificado del titular, persona física o jurídica, de estar al corriente de pago con la Agencia Tributaria** |
|  | **Certificado del titular, persona física o jurídica, de estar al corriente de pago con la Seguridad Social** |
|  | **Certificado de titularidad de cuenta bancaria donde realizar los ingresos justificados del canjeo de bonos. La titularidad de la cuenta deberá estar a nombre de la empresa o persona física titular de alta en IAE.** |
|  | **Declaración jurada, según modelo adjunto.** |
|  | **Fotocopia del DNI/NIE.** |
|  | **Fotocopia del CIF del establecimiento** |

Acepto íntegramente las bases de la Convocatoria y los Procedimientos Administrativos que constan en las mismas.

En Medina del Campo, a de diciembre de 2020.

Fdo. .

Las solicitudes podrán presentarse en el Servicio de Desarrollo Local del Ayuntamiento de Medina del Campo a través de Cita Previa en el teléfono 983 81 24 81, en el plazo de 5 días hábiles a partir del día siguiente al de la publicación de esta iniciativa en el Boletín Oficial de la Provincia de Valladolid. Deberá adjuntarse Anexo de Declaración Jurada junto a la Solicitud. También se podrá consultar la Convocatoria, Bases y Anexos en las siguientes páginas web: <www.medinashopping.es>, <www.ayto-medinadelcampo.es> y [www.empleomedina.com](http://www.empleomedina.com)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, los datos personales recogidos en este documento serán incorporados a un fichero cuyo titular es el Ayuntamiento de Medina del Campo. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Medina del Campo, Plaza Mayor de la Hispanidad, 1, 47400 Medina del Campo.