

## SOLICITUD

### DATOS DEL SOLICITANTE

#### Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

#### en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

#### Dirección a efectos de notificación

Tipo de Vía	Nombre de la Vía	Número	Esc/Piso.	Pta./Letra	Código Postal

Población	Municipio	Provincia o País

#### Otros medios de Contacto

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Dirección Correo Electrónico (**)	Fax

*El solicitante cumple lo señalado en el apartado 3 del artículo 3 del Real Decreto 203/2021, de 30 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de actuación y funcionamiento del sector público por medios electrónicos, por lo que está obligado:*

- a) Presentar la solicitud por medios electrónicos.*
- b) Tramitar las subsanaciones, aportaciones, alegaciones y renunciaciones en formato electrónico en la sede electrónica de la Ciudad Autónoma de Melilla.*
- c) Interponer, en su caso, los recursos administrativos en formato electrónico en la sede electrónica de la Ciudad Autónoma de Melilla.*

*Las comunicaciones y notificaciones que realice la Administración a la entidad solicitante o su representante se practicarán a través del Servicio de Notificaciones Electrónicas de la Ciudad Autónoma de Melilla.*

*El abajo firmante,*

**SOLICITA una subvención dentro del RÉGIMEN DE AYUDAS DESTINADAS A LA REACTIVACION DE LOS ESTABLECIMIENTOS AFECTADOS POR PERDIDAS EN SU ACTIVIDAD ECONÓMICA EN ZONAS AFECTADAS POR OBRAS DE LARGA DURACIÓN EN VIA PUBLICA -. AÑO 2024**

*Actividad*

--

*Don/Dña:*

--

*como representante legal de la entidad solicitante o titular, certifica la veracidad de todos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación que se acompaña a la misma (\*).*

En                      a                      de                      de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre, fecha y sello)

**(\*) Obligatoria**

Antes de firmar esta solicitud, y en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo) y de la Ley Orgánica 3/18 de Protección de Datos y garantía de derechos digitales (LOPDGDD), para que usted sepa bien qué hacemos con sus datos, debe leer la información básica que le presentamos en el documento "Autorización e Información básica cesión y protección de datos".





## ANEXO I - DECLARACION RESPONSABLE GENERAL

### Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

### en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

en relación a la subvención solicitada de la solicitud presentada:

### DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que:

- Conoce y asume las condiciones de la Convocatoria y Normativa reguladora y cumple cada uno de los requisitos necesarios para obtener la condición de beneficiario.
- Que el establecimiento está dentro del área afectada por las obras de larga duración señalados en el apartado 2, artículo Tercero de la Convocatoria.
- Que su domicilio fiscal esté en la Ciudad Autónoma de Melilla.
- Que soy propietario titular o arrendatario legal de un establecimiento o concesionario de un puesto de venta ambulante, con licencia actualizada, situado en la vía pública cuya reactivación económica se pretende; abierto al público y que se desarrolle la actividad empresarial, profesional o artesanal de manera ininterrumpida desde, al menos, un mes antes del inicio acreditado de las obras y hasta la fecha de formalización de solicitud de ayudas.
- Que el establecimiento, así como el puesto asignado de venta ambulante afectado de la actividad subvencionable está situado en planta baja y a pie de calle.
- No soy una empresa en crisis.
- Estoy de alta en el IAE en el establecimiento afectado, de forma ininterrumpida, desde un mes antes del inicio de las obras.
- Dispongo de las autorizaciones y/o licencias municipales correspondientes para el ejercicio de la actividad del local afectado.
- Que no se encuentra incurso en alguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13, apartado 2, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y artículo 27 del RD 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario.
- Que conoce lo señalado en el Reglamento (EU) 2023/2831 de la Comisión, de 13 de diciembre de 2023 y ha solicitado (y/o recibido) las ayudas Públicas que se mencionan a continuación para el mismo proyecto, sujetas a Mínimis, durante los tres ejercicios fiscales anteriores a la solicitud hasta la presentación de la justificación:

Ayuda y Departamento que la concede	Fecha Solicitud	Nº Expte.	Cuantía ayuda	Situación S/C/P(*)

- Ha solicitado (y/o recibido) las ayudas Públicas que se mencionan a continuación para el mismo proyecto, no sujetas a Mínimis, durante los tres ejercicios fiscales anteriores a la solicitud hasta la presentación de la justificación:

Ayuda y Departamento que la concede	Fecha Solicitud	Nº Expte.	Cuantía ayuda	Situación S/C/P(*)

(\*) S: Solicitada C: Concedida P: Percibida

- La persona firmante es la responsable de la veracidad de los datos y documentos que presente. Tiene el deber de custodia de los originales de la documentación sobre la que aporte copia digitalizada. Con la firma electrónica de la solicitud declara la fidelidad de las copias aportadas con sus originales. La Administración podrá requerirle en cualquier momento de la tramitación del procedimiento la presentación de los documentos originales a efectos de su cotejo con la copia presentada.

### SE COMPROMETE:

A comunicar por escrito de forma fehaciente a Proyecto Melilla, S.A.U., en el momento de presentar la presente solicitud, o posteriormente si sobreviniera dicha circunstancia, la modificación de cualquier condición anteriormente señalada, o bien, cualquier ayuda solicitada o cobrada para el mismo proyecto, así como cumplir con los compromisos adquiridos.

En a de de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)



## ANEXO III - DECLARACION CONDICION PYME

Declaro que la empresa a la que represento es  NO / SI (indicar) una **PYME** según la definición recogida en el anexo 1 del Reglamento (UE) nº 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, por el que declaran determinadas categorías de ayudas compatibles con el mercado interior en aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea. En este sentido, atendiendo a su tipología, la empresa a la que represento se encuadra en uno de los siguientes supuestos:

Clase de Empresa (Señale lo que proceda)	Autónoma	Asociada	Vinculada
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Una empresa es <b>AUTÓNOMA</b> es la que no puede calificarse ni como asociada ni como vinculada según lo siguiente</p> <p>Una empresa es <b>ASOCIADA</b> cuando no se puede calificar como empresa vinculada y entre las cuales existe una relación en que <u>una empresa (empresa participante) posee, por sí sola o conjuntamente con una o más empresas vinculadas, a tenor del apartado 3, el 25 % o más del capital o de los derechos de voto de otra empresa (empresa participada):</u></p> <p>posee una participación igual o superior al 25 % del capital o los derechos de voto de otra empresa, o si otra empresa posee una participación igual o superior al 25 % en ella; y</p> <p>Una empresa es <b>VINCULADAS</b> cuando existe alguna de las relaciones siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- una empresa posee la mayoría de los derechos de voto de los accionistas o socios de otra empresa;</li> <li>- una empresa tiene derecho a nombrar o revocar a la mayoría de los miembros del órgano de administración, dirección o control de otra empresa;</li> <li>- una empresa tiene derecho a ejercer una influencia dominante sobre otra, en virtud de un contrato celebrado con ella o de una cláusula estatutaria de la segunda empresa;</li> <li>- una empresa, accionista de otra o asociada a otra, controla sola, en virtud de un acuerdo celebrado con otros accionistas o socios de la segunda empresa, la mayoría de los derechos de voto de sus accionistas o socios.</li> </ul>			

En atención al tipo de empresa y características de la empresa, procede declarar si se trata de una PYME (Mediana, Pequeña o Microempresa) atendiendo a los efectivos de plantilla, el volumen de negocio anual y el balance general anual:

Tipo Empresa	Plantilla Efectivos: Unidades de Trabajo anual (UTA)	Volumen de Negocio Anual	Balance General Anual	Señalar
Gran Empresa	=>250 (UTAS)	> 50 millones €	> 43 millones €	
Mediana Empresa	<250 (UTAS)	<= 50 millones €	<= 43 millones €	
Pequeña Empresa	<50 (UTAS)	<= 10 millones €	<= 10 millones €	
Microempresa	<10 (UTAS)	<= 2 millones €	<= 2 millones €	

### Artículo 4

- Los datos seleccionados para el cálculo del personal y los importes financieros (**el volumen de negocio anual y el balance general anual**) serán los correspondientes al último ejercicio contable cerrado y se calcularán sobre una base anual. Se tendrán en cuenta a partir de la fecha en la que se cierran las **cuentas**. El total de volumen de negocios se calculará sin el impuesto ni tributos indirectos.
- Cuando una empresa, en la fecha de cierre de las cuentas, constatare que se han excedido en un sentido o en otro, y sobre una base anual, los límites de efectivos o financieros, esta circunstancia solo le hará adquirir o perder la calidad de mediana o pequeña empresa, o de microempresa, si este exceso se produce en dos ejercicios consecutivos.
- En empresas de nueva creación que no hayan cerrado aún sus cuentas, se utilizarán datos basados en estimaciones fiables realizadas durante el ejercicio financiero.

Según lo anteriormente indicado, indico los datos que se cumplen por parte de la empresa a la que represento.

En a de de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)

**ANEXO IV - DECLARACION RESPONSABLE (ART.25 Y 88 LGS Y ART. 12.1d) RGSCAM)**

**Representante/Titular si es persona física**

<i>Nombre</i>	<i>Primer Apellido</i>	<i>Segundo Apellido</i>	<i>DNI/NIE/Pasaporte</i>

**Como titular o en representación de la sociedad**

<i>Nombre de la empresa</i>	<i>CIF</i>	<i>Nombre Comercial</i>

entidad concurrente a la convocatoria de subvenciones

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**

Que no le consta resolución alguna declarativa de la procedencia del reintegro de la subvención o de la pérdida del derecho al cobro de la misma por alguna de las causas previstas en el artículo 37 de la Ley General de Subvenciones. Asimismo, declara que, al día de la fecha, la entidad que representa no tiene deudas pendientes por reintegro de subvenciones.

Asimismo, declara que la entidad solicitante, al día de la fecha, no tiene pendiente de presentar las cuentas justificativas de ayudas anteriores concedidas por la Ciudad Autónoma y gestionadas por Proyecto Melilla, salvo que estén en plazo de presentación, esté aplazado u suspendido el mismo, u otro motivo justificado, de conformidad con lo señalado en el artículo 12.1d) in fine del Reglamento de Subvenciones de la Ciudad (Circular n.º 6/2018 de la Intervención de la Ciudad).

Y para que así conste en el expediente de subvención, a efectos de lo previsto en el artículo 13.2.g de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y en el artículo 25 y 88.3 letra b) del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley de Subvenciones, firmo la presente declaración.

En                    a                    de                    de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)





**ANEXO V - DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO A SUBVENCIONAR**  
**DEFINICIÓN DEL PROYECTO**

**1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO (Establecimiento afectado)**

Tipo de Vía	Nombre de la Vía	Número	Esc./Piso.	Pta./Letra	Código Postal

- Propiedad
- Arrendamiento
- Concesión
- Venta Ambulante

Ser propietario titular o arrendatario legal de un establecimiento o concesionario de un puesto de venta ambulante, con licencia actualizada, situado en la vía pública cuya reactivación económica se pretende; abierto al público y que se desarrolle la actividad empresarial, profesional o artesanal de manera ininterrumpida desde, al menos, un mes antes del inicio acreditado de las obras y hasta la fecha de formalización de solicitud de ayudas.

**2. ACTIVIDAD DEL PROYECTO**

C.N.A.E.	I.A.E.	Fecha Alta IAE

Estar de alta en el IAE en el establecimiento afectado, de forma ininterrumpida, desde un mes antes del inicio acreditado de las obras hasta el pago de la subvención, en su caso

**3. EMPLEO**

*Número total de puestos a subvencionar*

*Importe según obra/calle*

MODALIDADES CONTRACTUALES SUBVENCIONABLES	Nº PUESTOS	% JORNADA	TOTAL	Nº MUJERES	Nº HOMBRES
Trabajadores Autónomos					
Contrato de Trabajo					
Fijos discontinuos					

*Importe solicitado Empleo (Número empleo a subvencionar x Importe según obra/calle)*

*Importe máximo no puede superar los 15.000,00 euros por empresa, en todo caso*



**4. EXTRACTO DE LAS INVERSIONES, en su caso:**

**Presupuestos aportados:**

ORDEN	PROVEEDOR	FECHA	NUMERO	IMPORTE	CAPITULO
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>

<b>TOTAL INVERSION</b>	<input type="text"/>
------------------------	----------------------

*Importe solicitado Inversión*

*Mínimo de 500,00 euros en el período de duración de las obras públicas, se incrementará la cuantía en función de la inversión realmente efectuada hasta un máximo de 2.000,00 euros por establecimiento.*

**5. FORMAS DE PAGO**

Dada la naturaleza y el objeto de las subvenciones objeto de las presentes ayudas se realizará de forma previa al reconocimiento de la subvención, mediante la aportación de los documentos exigidos en el apartado 9 del artículo Séptimo de la Convocatoria.

*Importe Subvención Total Solicitada (Importe solicitado Empleo + Importe solicitado inversión)*

*Importe máximo no puede superar los 17.000,00 euros por empresa*

En                    a                    de                    de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)



**ANEXO VI-MODELO OTORGAMIENTO APODERAMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES Y ACTUACIONES (\*)**

**PODERDANTE:**

Don/Doña		
con D.N.I. número		y domicilio en
ACTUANDO:		
( )	En nombre propio.	
	En nombre y representación de	
Con N.I.F. número		y domicilio en
según poder otorgado ante notario de		
Don		
bajo el número		de su protocolo.

**APODERADO:**

Don/Doña		
con D.N.I. número		y domicilio en
ACTUANDO:		
( )	En nombre propio.	
( )	En nombre y representación de	
Con N.I.F. número		y domicilio en

Por medio del presente documento se otorga APODERAMIENTO PRIVADO, para que, en nombre y representación del compareciente, a tenor de lo establecido en el artículo 32 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común pueda practicar las siguientes actividades:

1.- Formulación ante la Ciudad Autónoma de Melilla, a través de su sociedad instrumental Proyecto Melilla, SAU de la solicitud de ayuda en cualquiera de sus convocatorias vigentes junto con las declaraciones responsables que a ella se acompañan y para la realización de actos de trámite administrativo derivados o/a consecuencia de dicha presentación.

2.- Para recibir las notificaciones derivadas de la tramitación y justificación del expediente de subvención para los que se haya presentado la solicitud en calidad de representante, a cuyo efecto, si desea recibir las notificaciones en otra dirección distinta a la señalada en la solicitud de ayuda, indicar **dirección postal a efectos de notificación:**

Calle/Avda:.....  
Número:.....Bloque.....Piso.....Escalera.....Localidad:.....  
Código Postal:.....Municipio:.....Provincia.....

3.- Formulación ante la Ciudad Autónoma de Melilla, a través de su sociedad instrumental Proyecto Melilla, SAU de la justificación de la ayuda concedida con las declaraciones responsables que a ella se acompañan y para la realización de actos de trámite administrativo derivados o/a consecuencia de dicha presentación.

4.- Otros trámites derivados de los procedimientos de la ayuda concedida en el periodo de mantenimiento de los compromisos adquiridos.

**ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN** (en caso de apoderamiento para recepción de notificaciones y otras comunicaciones) Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida.

A tal efecto, firmo el presente documento,

En Melilla, a.....de..... 20....

Firma del poderdante:	Firma del apoderado:
-----------------------	----------------------

(1) Los trámites y actuaciones para los que se otorga este poder de representación se realizarán presencialmente o por cualquier otro medio admitido en Derecho. El otorgante autoriza a que sus datos sean tratados de manera automatizada a los exclusivos efectos de los trámites y actuaciones objeto de representación. En el caso de que el poderdante sea representante de una mercantil es imprescindible la acreditación de su capacidad para otorgar representación.

Antes de firmar esta solicitud, y en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo) y de la Ley Orgánica 3/18 de Protección de Datos y garantía de derechos digitales (LOPDGDD), para que usted sepa bien qué hacemos con sus datos, debe leer la información básica que le presentamos en el Anexo I.

(\*) Se podrá presentar, igualmente, el modelo establecido en la sede electrónica como modelo de representación.

## ANEXO VII – AUTORIZACIONES CERTIFICADOS ESTAR AL CORRIENTE

### AUTORIZACIÓN CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE AEAT Y CAM

La persona abajo firmante autoriza a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios locales y no tributarios a solicitar a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la comprobación de los datos relativos al cumplimiento a los efectos de solicitud de ayuda o subvención, a la Ciudad Autónoma de Melilla.

La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto por la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley de Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, general tributaria y en la Cláusula 3ª del Convenio de 31 de Enero de 2020, suscrito entre la Agencia estatal de la Administración Tributaria y la Ciudad Autónoma de Melilla, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AAPP para el desarrollo de sus funciones.

Así mismo, se otorga, la potestad de solicitar a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud, los datos no tributarios, en aplicación de la modificación de dicho convenio conforme a la Adenda al convenio entre la Agencia Estatal de Administración Tributaria y la Ciudad Autónoma de Melilla en materia de suministro de información para finalidades no tributarias de fecha 01 de febrero de 2022 (Bome nº 5943 de 01/03/2022)

**APELLIDOS Y NOMBRE (Sociedad, en su caso):**

**NIF/CIF:**

**TELEFONO:**

**FIRMA Electrónica (Representante/Empresa/Empresario) o Firma (Nombre, Fecha y sello)**

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Ciudad Autónoma de Melilla.



T.5

Registro de presentación

Registro de entrada

## AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE INFORMACIÓN A PERSONA DISTINTA A SU TITULAR

### DATOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN

**SI ES PERSONA FÍSICA:**

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)  D.N.I.:   TARJETA DE EXTRANJERO:   PASAPORTE:  N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO  NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

DOMICILIO TIPO DE VÍA  NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA  BLOQUE  NÚM.  BIS  ESCAL.  PISO  PUERTA  C.POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO  PROVINCIA  TELÉFONO

DATOS TELEMÁTICOS CORREO ELECTRÓNICO

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI  NO  TELÉFONO MÓVIL

**SI ES PERSONA JURÍDICA:**

RAZÓN SOCIAL  CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN  CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL

DOMICILIO TIPO DE VÍA  NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA  BLOQUE  NÚM.  BIS  ESCAL.  PISO  PUERTA  C.POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO  PROVINCIA  TELÉFONO

DATOS TELEMÁTICOS CORREO ELECTRÓNICO

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI  NO  TELÉFONO MÓVIL

REPRESENTANTE PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)  D.N.I.:   TARJETA DE EXTRANJERO:   PASAPORTE:  N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO  NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

### DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA

**SI ES PERSONA FÍSICA:**

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)  D.N.I.:   TARJETA DE EXTRANJERO:   PASAPORTE:  N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO  NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

DOMICILIO TIPO DE VÍA  NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA  BLOQUE  NÚM.  BIS  ESCAL.  PISO  PUERTA  C.POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO  PROVINCIA  TELÉFONO

**SI ES PERSONA JURÍDICA:**

RAZÓN SOCIAL  CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN  CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL

DOMICILIO TIPO DE VÍA  NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA  BLOQUE  NÚM.  BIS  ESCAL.  PISO  PUERTA  C.POSTAL

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO  PROVINCIA  TELÉFONO

REPRESENTANTE PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)  D.N.I.:   TARJETA DE EXTRANJERO:   PASAPORTE:  N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO  NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

El titular de la información **autoriza** a la persona identificada en el apartado "DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA" a recibir, en las dependencias de la Tesorería General de la Seguridad Social, la documentación que se indica a continuación: (Marque con "X")

- DOCUMENTO IDENTIFICATIVO ANTE LA SEGURIDAD SOCIAL.  - INFORME DE VIDA LABORAL DE TRABAJADOR/A.

- INFORME DE BASES DE COTIZACIÓN DE TRABAJADOR/A.  - INFORME DE VIDA LABORAL DE EMPRESA.

- INFORME SOBRE SITUACIÓN RESPECTO DEL INGRESO DE CUOTAS.

- OTRA INFORMACIÓN:

LUGAR, FECHA Y SELLO DE LA PERSONA JURÍDICA TITULAR DE LA INFORMACIÓN	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL REPRESENTANTE	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN	LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN A APORTAR: Original del documento identificativo del autorizado, además del original o fotocopia del documento identificativo del titular

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.