



**PLURALIDADE DE PERSOAS FÍSICAS**

CONSULTA DE DATOS, DISTRIBUCIÓN DE COMPROMISOS, IMPORTE DA SUBVENCIÓN SOLICITADA PARA CADA UN DOS SOLICITANTES E NOMEAMENTO DE REPRESENTANTE

**CONSULTA DE DATOS DAS PERSOAS SOLICITANTES**

(No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os devanditos documentos)

NOME	APELIDOS	NIF	EN	IMPORTE SUBVENCIÓN	DNI	DECLARACIÓN DA RENDA DOS ÚLTIMOS TRES ANOS	INFORME ACREDITATIVO DE ESTAR AO DÍA NO PAGAMENTO DE OBRIGAS POR REINTEGRO DE SUBVENCIÓNS	INFORME ACREDITATIVO DE NON TER SANCIÓN FIRME PENDENTE DE PAGAMENTO POR INFRACCIÓN DA NORMATIVA MARÍTIMO-PESQUEIRA	INFORME ACREDITATIVO DE NON ESTAR EN CONCURSO DE ACREDORES	INFORME ACREDITATIVO DE NON TER COMETIDO INFRACCIÓN GRAVE DA POLÍTICA PESQUEIRA COMÚN E DOS REGULAMENTOS (UE) Nº 1005/2008 E (UE) Nº 1224/2009	CERTIFICADO ACREDITATIVO DE CARECER DE ANTECEDENTES PENAIS OBTIDO A TRAVÉS DO REGISTRO CENTRAL DE PENADOS DO MINISTERIO DE XUSTIZA	INFORME ACREDITATIVO DO SISTEMA NACIONAL DE PUBLICACIÓN DE SUBVENCIÓNS DO MINISTERIO DE FACENDA E FUNCIÓN PÚBLICA DE NON TER SIDO DECLARADO CULPABLE DE COMETER FRAUDE, NO MARCO DO FEP OU FEMP	INFORME ACREDITATIVO DE NON ESTAR NIN TER ESTADO NOS ÚLTIMOS 24 MESES INVOLUCRADO NA EXPLOTACIÓN, XESTIÓN OU PROPIEDAD DOS BUQUES INCLUIDOS NA LISTA COMUNITARIA DOS BUQUES INDNR	CERTIFICACIÓN DE ESTAR AO DÍA NAS OBRIGAS TRIBUTARIAS COA AEAT	CERTIFICACIÓN DE ESTAR AO DÍA NO PAGAMENTO COA SEGURIDADE SOCIAL	CERTIFICACIÓN DE ESTAR AO DÍA NO PAGAMENTO COA CONSELLERÍA DE FACENDA	SINATURA	
					<b>DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO</b>													
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

AUTORIZAMOS A:  , NIF

Para que en relación co procedemento indicado exerza as seguintes facultades: facilitar a práctica de cantas actuacións sexan precisas para a instrución do expediente, achegar cantos datos e documentos se soliciten ou foran de interese, recibir todo tipo de comunicacións, formular peticións e solicitudes, presentar escritos e alegacións, manifestar a súa decisión de non efectuar alegacións nin achegar novos documentos no correspondente trámite de audiencia ou renunciar a outros dereitos, subscribir dilixencias e outros documentos que poida realizar o órgano competente e, en xeral, realizar cantas actuacións correspondan a/aos representado/s no curso do devandito procedemento.

**ACEPTACIÓN DA REPRESENTACIÓN**

Coa sinatura do presente escrito a persoa representante acepta a representación conferida e responde da autenticidade da sinatura das persoas outorgantes.

Así mesmo, autorizamos ó pagamento da axuda concedida na conta bancaria que figura na solicitude do anexo I na epígrafe “Datos bancarios” e declaramos que son certos todos e cada un dos datos reflectidos nesta declaración.

Lugar e data  ,  de  de