



PROCEDEMENTO AXUDAS A ASOCIACIÓNS DE AMIGOS DO CAMIÑO DE SANTIAGO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR990A	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL NIF

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: Persoa solicitante Persoa representante

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente. No caso de entidades estranxeiras as notificacións serán por medio postal.

Electrónica a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>. Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

Postal (Só entidades estranxeiras CANDO AS PRESENTACIÓNS DE SOLICITUDES SEXAN PRESENCIAIS)(cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido forma voluntaria.

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

DATOS BANCARIOS

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)

IBAN



A PERSONA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

- Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto e conceptos para os cales solicita esta subvención.
- Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto e conceptos para os cales solicita esta subvención, que son as que a seguir se relacionan:

ORGANISMOS	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.

3. Non estar incurso en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.

4. Non estar incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas previstas nos apartados 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

5. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme ao artigo 10.2.g da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

6. Estar ao corrente no cumprimento das obrigas tributarias coa Facenda Autonómica e coa Facenda Estatal e fronte a Seguridade Social e non ter pendente de pagamento ningunha outra débeda con ningunha outra Administración Pública.

7. Comprométese a cumprir o establecido na Base Décimo Terceira das bases reguladoras.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Escritura de válida constitución da Asociación ou Entidade co seu obxecto social.
- Poder de representación da persoa representante.
- Memoria descritiva do proxecto e súa válida cuantificación.

SÓ NO CASO DE ENTIDADES ESTRANXEIRAS

- Documento equivalente ó NIF da entidade solicitante.
- Documento equivalente ó DNI ou NIE da persoa representante.
- Declaración do/da presidente/a ou representante, conforme tributan no seu país e non teñen obrigas tributarias ca Axencia Estatal de Administración Tributaria, Seguridade Social e Facenda Autonómica da Xunta de Galicia.

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os devanditos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
<input type="checkbox"/> NIF da entidade solicitante.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DNI ou NIE da persoa representante.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de cumprimento das obrigas tributarias ca Axencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT).	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de estar ao corrente de pagamento da Seguridade Social.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de cumprimento das obrigas tributarias ca facenda autonómica da Xunta de Galicia.	<input type="checkbox"/>

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999, do 13 decembro, de protección de datos de carácter persoal, os datos persoais recollidos na tramitación desta disposición, cuxo tratamento e publicación autorizan as persoas interesadas mediante a presentación das solicitudes, serán incluídos nun ficheiro denominado axudas, cuxo obxecto é xestionar o presente procedemento, así como para informar as persoas interesadas sobre o seu desenvolvemento. O órgano responsable deste ficheiro é a S.A de Xestión do Plan Xacobeo. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderanse exercer ante o Xacobeo, mediante o envío dunha comunicación ao seguinte enderezo: S.A. de Xestión do Plan Xacobeo, Estrada Santiago - Noia, km 3 - A Barcia, 15897 Santiago de Compostela, ou no correo electrónico xacobeo@xacobeo.org

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de