



DECLARACIÓN DE CONFORMIDADE DE PARTICIPACIÓN NO PROXECTO E AUTORIZACIÓN A FAVOR DO REPRESENTANTE DA AGRUPACIÓN

<b>DATOS DA ENTIDADE MEMBRO AGRUPACIÓN</b>							
RAZÓN SOCIAL						NIF	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA				LUGAR			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
CP	PROVINCIA	CONCELLO		LOCALIDADE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
NOME COMERCIAL				Nº DE INSCRICIÓN DA EMPRESA NO REAT <sup>1</sup>			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			

<sup>1</sup> Rexistro de Empresas e Actividades Turísticas da Comunidade Autónoma de Galicia

<b>E, NA SÚA REPRESENTACIÓN</b> (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Que se presenta como membro dunha agrupación que solicita unha axuda para desenvolver o proxecto de cooperación entre pequenos operadores turísticos para organizar procesos de traballo conxunto e compartir instalacións e recursos, así como para o desenvolvemento e a comercialización do turismo:

<b>TÍTULO DO PROXECTO</b>
<input type="text"/>

<b>COMPROBACIÓN DE DATOS</b>	
Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar os devanditos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
<input type="checkbox"/> NIF da entidade membro da agrupación	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificación que deba emitir a Axencia Estatal da Administración Tributaria	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificación que deba emitir a Tesouraría Xeral da Seguridade Social	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificación que deba emitir a consellería competente en materia de facenda da Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/>



**AUTORIZA A:**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Representante legal ou apoderado da entidade, que actúa como representante da citada agrupación:

NOME DA EMPRESA REPRESENTANTE

Para que no seu nome poida comparecer ante a Axencia Turismo de Galicia co obxecto de solicitar unha axuda para a cooperación entre pequenos operadores turísticos para organizar procesos de traballo conxunto e compartir instalacións e recursos, así como para o desenvolvemento e a comercialización do turismo, canalizando a través desta entidade a miña relación coa Axencia en todas as fases do procedemento administrativo, incluída a percepción da axuda, e co compromiso de distribuír a parte que lle corresponda.

Mediante a sinatura do presente documento, a persoa que autoriza concede a súa representación para a tramitación do procedemento sinalado á persoa autorizada, a cal acepta a súa representación, respondendo ambas da autenticidade das sinaturas.

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE DA ENTIDADE MEMBRO DA AGRUPACIÓN QUE AUTORIZA**

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE DA ENTIDADE REPRESENTANTE DA AGRUPACIÓN AUTORIZADA**

Lugar e data

,  de  de