



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

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

NOME	APELIDOS	NIF	% NO QUE PARTICIPA	IMPORTE SUBVENCIÓN	DNI	DECLARACIÓN DA RENDA DOS ÚLTIMOS DOUS ANOS	RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN DOUTRA AXUDA PARA O MESMO PROXECTO CONCEDIDA POLA XUNTA DE GALICIA	INFORME ACREDITATIVO DE ESTAR AO DÍA NO PAGAMENTO DE OBRIGAS POR REINTEGRO DE SUBVENCIÓN	INFORME ACREDITATIVO DE NON TER SANCIÓN FIRME PENDENTE DE PAGAMENTO POR INFRACCIÓN DA NORMATIVA MARÍTIMO-PESQUEIRA	INFORME ACREDITATIVO DE NON TER 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 SUBVENCIÓN 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 NO PAGAMENTO DAS OBRIGAS TRIBUTARIAS COA AEAT	CERTIFICACIÓN DE ESTAR AO DÍA NO PAGAMENTO COA SEG. SOCIAL	CERTIFICACIÓN DE ESTAR AO DÍA NO PAGAMENTO COA CONSELLERÍA DE FACENDA	SINATURA	
OPÓNOME Á CONSULTA																			
					<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"/>	<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 sexan 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 o 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