

## ANEXO I-B - MODELO DE SOLICITUD GASTOS TIPO B

|                                                                                                                                     |                      |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <b>SOLICITUD DE AYUDAS PARA EL COMERCIO Y RESTAURACIÓN EN LA ZONA DE LAS 3 AVENIDAS - ALFONSO XIII, OLIMPIADAS Y FILIPINAS 2025</b> |                      |                      |
| <b>DATOS DEL INTERESADO/A</b>                                                                                                       |                      |                      |
| <b>Nombre y apellidos o razón social</b>                                                                                            |                      | <b>NIF/CIF</b>       |
| <input type="text"/>                                                                                                                |                      | <input type="text"/> |
| <b>Nombre y apellidos del representante, <u>en su caso</u></b>                                                                      |                      | <b>DNI</b>           |
| <input type="text"/>                                                                                                                |                      | <input type="text"/> |
| <b>Dirección</b>                                                                                                                    |                      | <b>Teléfono</b>      |
| <input type="text"/>                                                                                                                |                      | <input type="text"/> |
| <b>Código Postal</b>                                                                                                                | <b>Municipio</b>     | <b>Provincia</b>     |
| <input type="text"/>                                                                                                                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>Dirección de correo electrónico a efecto de comunicaciones y notificaciones</b>                                                  |                      |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                |                      |                      |
| <b>Domicilio fiscal del solicitante</b>                                                                                             |                      |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                |                      |                      |
| <b>Domicilio del LOCAL para el que se solicita la ayuda</b>                                                                         |                      |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                |                      |                      |
| <b>Código Postal</b>                                                                                                                | <b>Municipio</b>     | <b>Provincia</b>     |
| <input type="text"/>                                                                                                                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**EXPONE** que teniendo conocimiento de las Bases aprobadas por IDELSA, que regulan el otorgamiento de **AYUDAS PARA EL COMERCIO Y RESTAURACIÓN EN LA ZONA DE LAS 3 AVENIDAS - ALFONSO XIII, OLIMPIADAS Y FILIPINAS**.

**SOLICITA** su participación en el procedimiento de concesión de las mismas, y **MARCA (con una X)** expresamente el tipo de gastos subvencionables que pretende justificar de acuerdo con lo previsto en las bases de las presentes ayudas:

- GASTOS TIPO B (gastos obras rehabilitación) ☐

## CLAUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| SI                       | NO                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas. Información básica sobre protección de datos Responsable Ayuntamiento Finalidad: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. Destinatarios: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la dirección de correo electrónico [iddelsa@elda.es](mailto:iddelsa@elda.es). Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en [www.agpd.es](http://www.agpd.es)

**INSTITUTO DE DESARROLLO DE ELDA Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (IDELSA) Calle Antonino Vera, n.º 28 "Casa Grande del Jardín de la Música"-03600- ELDA (ALICANTE-ESPAÑA)**

*Ley 39/2015, de procedimiento administrativo.*

**Art. 69.4:**

*La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.*

*Asimismo, la resolución de la Administración Pública que declare tales circunstancias podrá determinar la obligación del interesado de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente, así como la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante un período de tiempo determinado por la ley, todo ello conforme a los términos establecidos en las normas sectoriales de aplicación.*

*Ley Orgánica 10/1995 (Código Penal).*

**Art. 392**

*El particular que cometiere en documento público, oficial o mercantil, alguna de las falsedades descritas en los tres primeros números del apartado 1 del artículo 390, será castigado con las penas de prisión de seis meses a tres años y multa de seis a doce meses.*

**Art. 390**

*1. Será castigado con las penas de prisión de tres a seis años, multa de seis a veinticuatro meses e inhabilitación especial por tiempo de dos a seis años, la autoridad o funcionario público que, en el ejercicio de sus funciones, cometa falsedad:*

- Alterando un documento en alguno de sus elementos o requisitos de carácter esencial.*
- Simulando un documento en todo o en parte, de manera que induzca a error sobre su autenticidad.*
- Suponiendo en un acto la intervención de personas que no la han tenido, o atribuyendo a las que han intervenido en él declaraciones o manifestaciones diferentes de las que hubieran hecho.*
- Faltando a la verdad en la narración de los hechos.*

**Art. 399**

- 1. El particular que falsificare una certificación de las designadas en los artículos anteriores será castigado con la pena de multa de tres a seis meses.*
- 2. La misma pena se aplicará al que hiciere uso, a sabiendas, de la certificación falsa.*

En , a  de , de .

Fdo.

*(Interesado / Representante, indicar lo que proceda)*

**SRA. CONCEJALA DELEGADA DE LA PRESIDENCIA DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ELDA Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (IDELSA)**

**DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con una X donde proceda):**

- |                          |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Anexo II – Declaración responsable.</b>                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> | <b>Anexo III – Cuenta Justificativa</b>                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | Documentación justificativa ( <b>facturas y justificantes de pago bancarios</b> ) de los gastos subvencionables objeto de las presentes ayudas.                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> | En su caso, <b>copia del contrato de arrendamiento en vigor.</b>                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | En su caso, <b>copia del contrato de hipoteca o copia simple de la escritura</b>                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | En su caso, <b>seguros sociales</b> de los trabajadores ( <b>Recibo de liquidación de cotizaciones, relación nominal de trabajadores</b> ) y <b>copia de las nóminas de los trabajadores y retenciones a Hacienda; y sus justificantes de pago.</b> |
| <input type="checkbox"/> | En su caso, <b>copia de la póliza de seguros.</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | En su caso, <b>copia del contrato de alquiler de vehículo comercial afecto 100% a la actividad</b>                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | En su caso, <b>copia del préstamo hipotecario o documento similar relativo a la adquisición de vehículo comercial afecto 100% a la actividad</b>                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | <b>Certificado actualizado de Situación Censal</b> que indique la actividad económica, con su fecha de alta, el domicilio fiscal y, en su caso, el del local de desarrollo de la actividad.                                                         |
| <input type="checkbox"/> | En caso de persona física, <b>resolución/certificación del Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos</b> emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social o Mutua profesional correspondiente.                                   |
| <input type="checkbox"/> | <b>Certificación</b> acreditativa del requisito de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la <b>Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT).</b>                                                   |
| <input type="checkbox"/> | <b>Certificación</b> acreditativa del requisito de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones frente a la <b>Seguridad Social.</b>                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | En caso de transmisión de la actividad, <b>certificado actualizado de situación censal en la AEAT referido al anterior titular.</b>                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | <b>Documentación que legitime la realización de la actividad empresarial en el local objeto de subvención (licencia de apertura, declaración responsable o equivalente).</b>                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | En el caso de traspaso de negocio, <b>acreditación documental del cambio de titularidad de la licencia.</b>                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | En su caso, <b>copia del contrato de traspaso de la actividad.</b>                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Anexo IV – Declaración Responsable de Adecuación</b> a lo indicado en la guía de marca realizada por la concejalía de Comercio.                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Anexo V - Ficha de mantenimiento de terceros</b> , según modelo normalizado que se puede obtener en <a href="http://www.idelsa.es">www.idelsa.es</a> , junto a <b>certificación bancario actualizado</b> , debidamente suscrita y firmada.       |
| <input type="checkbox"/> | En su caso, <b>Ficha de mantenimiento de terceros</b> , según modelo normalizado que se puede obtener en <a href="http://www.idelsa.es">www.idelsa.es</a> , junto a <b>certificación bancario actualizado</b> , debidamente suscrita y firmada.     |
| <input type="checkbox"/> | En su caso, <b>certificación bancaria de titularidad bancaria</b> de acuerdo con la Ficha de mantenimiento de terceros, debidamente suscrita y firmada.                                                                                             |
|                          | <i>Los siguientes datos ya obran en poder de IDELSA (indicar documentos, fecha y número de registro de entrada):</i>                                                                                                                                |

|  |
|--|
|  |
|--|

---

## **ACTUACIÓN MEDIANTE REPRESENTANTE**

En caso de actuar mediante **representante**, se aportará el modelo de representación (*apud acta*) que se puede obtener en la página web [www.idelsa.es](http://www.idelsa.es), junto al DNI/NIF/CIF del representante, y copia de los estatutos, en caso de ser persona jurídica la que actúe en representación de interesado.

---