

A DADES DEL SOL-LICITANT

NOM EMPRESA

NIF / CIF

B DADES BANCÀRIES

ENTITAT SUCURSAL CONTROL NÚMERO DE COMPTE

En el cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marque esta casella i aporte el **model de domiciliació bancària**

C ACCIONS PER A LES QUALS SOL-LICITA L'AJUDA

Despeses corrents derivats del manteniment o de la implantació de l'activitat comercial en un mateix local per un nou titular, amb motiu del cessament en l'activitat empresarial del seu anterior titular (art. 19):

Estudis de viabilitat i factibilitat comercial

Despeses de gestoria, notaria i registres necessaris per a la constitució de l'empresa o per a l'inici de l'activitat

Despeses de traspàs de local satisfets a l'anterior titular

Despeses de lloguer

D DADES DE REALITZACIÓ DE L'ACTUACIÓ

ADREÇA ESTABLIMENT COMERCIAL

CODI POSTAL

LOCALITAT

PROVÍNCIA

E ALTRES DECLARACIONS RESPONSABLES DEL SOL-LICITANT

En relació amb la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat, DECLARA que:

Complix la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat

% de treballadors amb discapacitat en plantilla

Està exempta de la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat

Núm. treballadors per compte aliè

Esta entitat no compta amb personal contractat i per tant no està inscrita ni té obligació davant la Seguretat Social

F RELACIÓ DE DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR

1. Fotocòpia de l'acta o escriptura de constitució i estatuts i inscripció en el registre que corresponga.
2. Còpia del NIF, NIE o CIF del sol·licitant o del seu representant si es tracta d'una persona jurídica, solament en cas de no autoritzar expressament la comprovació de les dades d'identitat.
3. Fotocòpia de poders actualitzats del representant legal.
4. Model de domiciliació bancària (llevat que s'haja presentat anteriorment i no haja experimentat variacions).
5. Certificat emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària sobre l'Impost d'Activitats Econòmiques.
6. Acreditació de trobar-se el sol·licitant al corrent en el compliment de les obligacions tributàries davant l'Agència Tributària, davant la Generalitat i davant la Seguretat Social (només en cas de marcar la casella "Denegue expressament l'esmentada autorització").
7. Declaració responsable de les ajudes de mínims concedides per qualsevol projecte durant el pesent exercici fiscal els dos anteriors.
8. Declaració responsable de reunir els requisits de pime que s'establixen en l'ordre de convocatòria, en imprés normalitzat.
9. Original i còpia o còpia compulsada de l'últim butlletí de cotització a la Seguretat Social dels treballadors per compte d'altri que presten els seus servicis en l'empresa o de la documentació que n'acredite el nombre.
10. Original i còpia o còpia compulsada de la documentació fiscal que acredite el volum de negoci corresponent a l'últim exercici fiscal.
11. Memòria descriptiva de l'activitat / actuació per a la qual se sol·licita l'ajuda.
12. Acreditació documental de la pertinença dels establiments de l'empresa a alguna forma de comerç associat o integrat.
13. Acreditació documental que en el local on pretén portar a cap l'activitat comercial un nou titular s'ha exercit activitat econòmica per un període no inferior a dos anys i data en la qual ha cessat l'activitat.
14. Plànol a escala o acotat de la distribució de la sala de vendes, on es grafiarà l'espai destinat a degustació.
15. Documentació civil, mercantil i laboral que acredite la continuïtat de l'empresa, si és el cas.

_____ , _____ d _____ de 2012

Firma i, si és el cas, segell: _____

A DADES DEL SOL-LICITANT

NOM EMPRESA

NIF / CIF

B DADES BANCÀRIES

ENTITAT SUCURSAL CONTROL NÚMERO DE COMPTE

En el cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marque esta casella i aporte el **model de domiciliació bancària**

C ACCIONS PER A LES QUALS SOL-LICITA L'AJUDA

Despeses corrents derivats del manteniment o de la implantació de l'activitat comercial en un mateix local per un nou titular, amb motiu del cessament en l'activitat empresarial del seu anterior titular (art. 19):

Estudis de viabilitat i factibilitat comercial

Despeses de gestoria, notaria i registres necessaris per a la constitució de l'empresa o per a l'inici de l'activitat

Despeses de traspàs de local satisfets a l'anterior titular

Despeses de lloguer

D DADES DE REALITZACIÓ DE L'ACTUACIÓ

ADREÇA ESTABLIMENT COMERCIAL

CODI POSTAL

LOCALITAT

PROVÍNCIA

E ALTRES DECLARACIONS RESPONSABLES DEL SOL-LICITANT

En relació amb la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat, DECLARA que:

Complix la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat

% de treballadors amb discapacitat en plantilla

Està exempta de la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat

Núm. treballadors per compte aliè

Esta entitat no compta amb personal contractat i per tant no està inscrita ni té obligació davant la Seguretat Social

F RELACIÓ DE DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR

1. Fotocòpia de l'acta o escriptura de constitució i estatuts i inscripció en el registre que corresponga.
2. Còpia del NIF, NIE o CIF del sol·licitant o del seu representant si es tracta d'una persona jurídica, solament en cas de no autoritzar expressament la comprovació de les dades d'identitat.
3. Fotocòpia de poders actualitzats del representant legal.
4. Model de domiciliació bancària (llevat que s'haja presentat anteriorment i no haja experimentat variacions).
5. Certificat emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària sobre l'Impost d'Activitats Econòmiques.
6. Acreditació de trobar-se el sol·licitant al corrent en el compliment de les obligacions tributàries davant l'Agència Tributària, davant la Generalitat i davant la Seguretat Social (només en cas de marcar la casella "Denegue expressament l'esmentada autorització").
7. Declaració responsable de les ajudes de mínims concedides per qualsevol projecte durant el pesent exercici fiscal els dos anteriors.
8. Declaració responsable de reunir els requisits de pime que s'establixen en l'ordre de convocatòria, en imprés normalitzat.
9. Original i còpia o còpia compulsada de l'últim butlletí de cotització a la Seguretat Social dels treballadors per compte d'altri que presten els seus servicis en l'empresa o de la documentació que n'acredite el nombre.
10. Original i còpia o còpia compulsada de la documentació fiscal que acredite el volum de negoci corresponent a l'últim exercici fiscal.
11. Memòria descriptiva de l'activitat / actuació per a la qual se sol·licita l'ajuda.
12. Acreditació documental de la pertinença dels establiments de l'empresa a alguna forma de comerç associat o integrat.
13. Acreditació documental que en el local on pretén portar a cap l'activitat comercial un nou titular s'ha exercit activitat econòmica per un període no inferior a dos anys i data en la qual ha cessat l'activitat.
14. Plànol a escala o acotat de la distribució de la sala de vendes, on es grafiarà l'espai destinat a degustació.
15. Documentació civil, mercantil i laboral que acredite la continuïtat de l'empresa, si és el cas.

_____ , _____ d _____ de 2012

Firma i, si és el cas, segell: _____