

**A DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA
DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF	NÚMERO D'EXPEDIENT / NÚMERO DE EXPEDIENTE
DOMICILI SOCIAL / DOMICILIO SOCIAL		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**B DECLARACIONS RESPONSABLES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA
DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA BENEFICIARIA**

Declaro que compleix les obligacions establides en el Decret 48/2020 en el seu l'article 17, apartat a) d'haver mantingut l'activitat econòmica durant almenys 3 mesos, a comptar segons el que s'estableix en la Disposició final tercera del Decret 8/2020, que fixa la lliure circulació per tot el territori de la Comunitat Valenciana des del 15 de juny de 2020.

Declaro que cumple las obligaciones establecidas en el Decreto 48/2020 en su artículo 17, apartado a) de haber mantenido la actividad económica durante al menos 3 meses, a contar según lo establecido en la Disposición final tercera del Decreto 8/2020, que fija la libre circulación por todo el territorio de la Comunitat Valenciana desde el 15 de junio de 2020.

Declaro que les dades i informació facilitats a Turisme Comunitat Valenciana en qüestions relacionades amb les subvencions concedides són certes.

Declaro que los datos e información facilitados a Turisme Comunitat Valenciana en cuestiones relacionadas con las subvenciones concedidas son ciertos.

La persona sotasignada, en la qualitat indicada, declara responsablement que, les dades són certes i que, en conseqüència, compleix amb les obligacions corresponents establides en el referit Decret 48/2020 en haver mantingut l'activitat econòmica durant el període comprés entre el 15 de juny i el 15 de setembre de 2020.

La persona abajo firmante, en la calidad indicada, declara responsablemente que, los datos son ciertos y que, en consecuencia, cumple con las obligaciones correspondientes establecidas en el referido Decreto 48/2020 al haber mantenido la actividad económica durante el periodo comprendido entre el 15 de junio y el 15 de septiembre de 2020.

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant o el seu representant legal / La persona solicitante o su representante legal

Firma: _____