



AYUNTAMIENTO DE BERRIOZAR  
BERRIOZARko UDALA

<b>INSTANCIA DE SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA PALIAR LOS EFECTOS DE LA COVID-19 EN COMERCIOS Y HOSTELERÍA QUE SE DESARROLLÁN EN LA LOCALIDAD DE BERRIOZAR</b>	<b>BERRIOZARREN GARATZEN DIREN MERKATARITZA ETA OSTALARITZA ZERBITZUEK COVID-19AGATIK JASANDAKO ONDORIOAK ARINTZEKO DIRULAGUNTZA ESKABIDEA</b>
--	--

D/D <sup>a</sup>	<i>jn./and.</i>
Vecino/a de <i>Herria</i>	D.N.I <i>N.A.</i>

En nombre propio  Bere izenean  
En representación de  Ondoko honen izenean

Nombre o razón social		Izena edo sozietate-izena
CIF		IFK
Actividad		Jarduera
Nombre comercial		Izen komertziala
Domicilio de la actividad		Jardueraren helbidea
Teléfono		Telefonoa
E-mail .		Posta elektronikoa

**SOLICITA ser admitido/a en la convocatoria de subvenciones para paliar los efectos de la COVID-19 en comercios y hostelería que se desarrollan en la localidad de Berriozar y declara:**

1. Que son ciertos los datos consignados en ella, que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria para ser beneficiario/a de las ayudas y se compromete a cumplir todas las obligaciones de la misma comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.
2. Que asume las obligaciones que la ordenanza general de subvenciones y la normativa vigente establece para las y los beneficiarios de las ayudas.
3. Que reúne los requisitos generales para obtener la condición de beneficiario/a.
4. En relación con la subvención solicitada, declara:

Que no he obtenido ningún tipo de subvención de otras Administraciones Públicas, Entes públicos o privados o de particulares, nacionales o internacionales, en relación con el objeto de esta solicitud.

Que he solicitado u obtenido subvenciones de otras Administraciones Públicas, Entes públicos o privados de particulares, nacionales o internacionales, en relación con el objeto de esta solicitud.

**ESKATZEN DU Berriozarren garatzen diren merkataritza eta ostalaritza zerbitzuek COVID-19agatik jasandako ondorioak arintzeko dirulaguntza deialdian onartua izatea eta adierazten du:**

1. Bertan idatziz jasotako datuak egiazkoak direla, dirulaguntzen onuraduna izateko deialdian eskatutako baldintzak betetzen dituela eta betebeharrak guztiak beteko dituela, eskabide honetan azaldutako datu guztiak dokumentuen bitartez frogatzeko konpromisoa hartuz.
2. Dirulaguntzen ordenantza orokorrak eta indarrean den arautegiak dirulaguntzen onuradunei ezarritako betebeharrak onartzen dituela.
3. Onuradun izaera lortzeko baldintza orokorrak betetzen dituela.
4. Eskatutako dirulaguntzari dagokionean, adierazten dut:

Eskabide honen xedeari dagokionean, beste Administrazio Publikoetatik, Entitate publiko, pribatu edo partikularretatik, nazional zein internazionalerik ez dudala inolako dirulaguntzarik jaso.

Eskabide honen xedeari dagokionean, beste Administrazio Publikoek, Entitate publiko, pribatu edo partikularrei, nazional zein internazionalerik dirulaguntza eskatu didala edo laguntza jaso dudala.

Plaza Euskal Herria, 1  
31013 Berriozar (Navarra)

Euskal Herria Plaza, 1  
31013 Berriozar (Nafarroa)

Tfno(a) 948 300 005 - Fax(a) 948 301 034 - www.berriozar.es - berriozar@berriozar.es

En caso de haber obtenido otras subvenciones detallar los siguientes datos:		Bestelako dirulaguntzarik jaso bada, ondorengo datuak zehaztu:
Entidad		Entitatea
Tipo de ayuda		Laguntza mota
Cuantía solicitada		Eskatutako zenbatekoa
Cuantía concedida		Emandako zenbatekoa

En relación a la actualización de datos, me comprometo a comunicar por escrito a este Ayuntamiento, en el plazo máximo de 15 días a partir de su notificación, cualquier modificación que se produzca en las subvenciones especificadas en esta declaración. Asimismo, me comprometo a ponerlo en conocimiento de toda Entidad pública a la que haya solicitado algún tipo de subvención.

1. Que adjunto la documentación exigida en la base 6 de la convocatoria.

En Berriozar, a .....de.....de 2020

Firma de la persona solicitante

Datuen eguneraketari dagokionean, adierazpen honetan zehaztutako dirulaguntzetan izandako edozein aldaketaren berri Udaletxe honi idatiz adierazteko konpromisoa hartzen dut, jakinarazten den egunetik eta gehienez ere 15 eguneko epealdian. Halaber, dirulaguntzaren bat eskatu diodan Entitate publiko orori ezagutzera emateko konpromisoa hartzen dut.

1. Deialdiaren 6. oinarrian eskatutako dokumentazioa erasten dut.

Berriozarren, 2020ko.....(a)ren.....(a)

Eskatzailearen sinadura

<p><b>INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCION DE DATOS</b> Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Berriozar. Finalidad: Gestionar las ayudas y subvenciones otorgadas por el Ayuntamiento. Derechos: acceso, rectificación y supresión. Más información en <a href="http://www.berriozar.es">www.berriozar.es</a> <a href="mailto:dpd@berriozar.es">dpd@berriozar.es</a></p>	<p><b>DATUEN BABESARI BURUZKO OINARRIZKO ARGIBIDEAK.</b> Tratamendu arduraduna: Berriozarko Udala. Xedea: Udaletxeak emandako dirulaguntzak kudeatzea. Eskubideak: sarbidea, zuzenketa eta ezabaketa. Informazio gehiago: <a href="http://www.berriozar.es">www.berriozar.es</a> <a href="mailto:dpd@berriozar.es">dpd@berriozar.es</a></p>
---	---