



Sol·licitud d'ajudes **Pla Resistir "Complements Parèntesi"**
Solicitud de ayudas **Plan Resistir "Complementos Paréntesis"**

DADES SOL·LICITANT TITULAR DE L'ACTIVITAT / DATOS SOLICITANTE TITULAR DE LA ACTIVIDAD (1)

Nom i cognoms o raó social / Nombre y apellidos o razón social Tipus d'identificació / Tipo de identificación Número Tipus de persona / Tipo de persona
 DNI NIE NIF PAS. Física Jurídica

DADES REPRESENTANT / DATOS REPRESENTANTE

Nom i cognoms o raó social / Nombre y apellidos o razón social Tipus d'identificació / Tipo de identificación Número Tipus de persona / Tipo de persona
 DNI NIE NIF PAS. Física Jurídica

DADES DE CONTACTE / DATOS DE CONTACTO

Telèfon / Teléfono Fax Adreça electrònica / Correo electrónico

DADES A L'EFECTE DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Nom de la via / Nombre de la vía Número Bis Bloc / Bloque Escala / Escalera Planta Porta / Puerta Km

Codi postal / Código postal

Municipi / Municipio

Província / Provincia

País

La persona que signa, com a interessada en el tràmit administratiu sobre ajudes **Pla Resistir "Complements Parèntesi"**,

MANIFESTA:

Que atorga en este acte la seua representació a la persona representant, a fi de que puga presentar la sol·licitud d'ajudes **Pla Resistir "Complements Parèntesi"**, i i les manifestacions que s'hi contenen i s'entenguen amb la persona representant qualsevol dels actes i notificacions que es realitzen en el procediment anteriorment esmentat.

De conformitat amb el que es disposa en l'article 5 de la Llei 39/2016, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, s'alça esta acta en el lloc i data indicats.

La persona que firma, como interesada en el trámite administrativo sobre ayudas **Plan Resistir "Complementos Paréntesis"**,

MANIFIESTA:

Que otorga en este acto su representación a la persona representante, al objeto de que pueda presentar la solicitud de ayudas **Plan Resistir "Complementos Paréntesis"**, y las manifestaciones en ella contenidas y se entiendan con la persona representante cualquiera de los actos y notificaciones que se realicen en el procedimiento anteriormente citado.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley 39/2016, de 1 de octubre, del Procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, se levanta la presente acta en el lugar y fecha indicados.

(1) PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS: Les dades que heu facilitat en este formulari seran tractades per l'Ajuntament de València, en qualitat de responsable, per a la finalitat indicada en esta documentació i, sobre la base del que disposa el Reglament general de protecció de dades (UE) 2016/679, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i d'altres contemplats en el reglament esmentat, tal com s'explica en la informació addicional de protecció de dades que podeu consultar en el document annex o en este enllaç: <http://www.valencia.es/val/politica-privacitat>.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos facilitados por Ud. en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de València, en calidad de responsable, para la finalidad indicada en esta documentación y, sobre la base de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y otros contemplados en el citado reglamento, conforme se explica en la información adicional sobre protección de datos que puede consultar en documento anexo o en este enlace: <http://www.valencia.es/cas/politica-privacidad>.

València,

SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT
FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE