

	ayuda (padre, madre o tutor/a legal del/de la menor.)
DECLARACIÓN RESPONSABLE *	
<p>Con la firma de la presente solicitud el/la solicitante declara bajo su responsabilidad:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Que se halla al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social. 2.- Que no se halla inhabilitado para recibir ayudas o subvenciones. 3.- Que no se halla incurso en ninguno de los supuestos contemplados en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. 4.- Que se halla al corriente de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de San Sebastián de La Gomera. 5.- Que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud. 6.- Que acepta la ayuda, en el caso de ser concedida, en los términos en que se conceda. 7.- Que asuma la totalidad de la regulación aplicable a la presente ayuda con todas las obligaciones que de la misma se deriven. 	
DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS PERCIBIDAS *	
<p>Con la firma de la presente solicitud el/la solicitante declara bajo su responsabilidad (marque con una x lo que proceda):</p>	
<input type="checkbox"/>	Que no ha recibido otras ayudas o subvenciones con la misma finalidad
<input type="checkbox"/>	Ha recibido una ayuda/subvención con la misma finalidad por importe de.....(euros) concedida por la siguiente entidad u organismo:
AUTORIZACIÓN *	
<p>Con la firma de la presente solicitud, el/la solicitante que suscribe la presente autoriza expresamente a los servicios municipales a recabar la siguiente documentación para su incorporación en el expediente (marque con una x lo que procede):</p>	
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadronamiento y de convivencia del /de la solicitante y del/de la menor beneficiario/a.
<input type="checkbox"/>	Certificado de estar al corriente con las obligaciones tributarias con la Hacienda Municipal.
<input type="checkbox"/>	Certificado de matrícula del/de la menor en el Centro educativo correspondiente.
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO que los Servicios Municipales recaben la mencionada documentación y aporto los correspondientes certificados.
Lugar y Fecha *:	Firma *:
<p><i>Protección de datos: De acuerdo con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal, serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de San Sebastián de La Gomera, CIF P3803600J, con domicilio en Plaza de Las Américas nº 4, 38800 San Sebastián de La Gomera, con la finalidad de tramitar la presente solicitud de ayuda. Ud. podrá, en todo momento, ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición y revocar las autorizaciones que hubiera dado para el uso de sus datos personales mediante carta acompañada de copia del Documento de Identidad, y dirigida al Ayuntamiento de San Sebastián de La Gomera, en la dirección indicada anteriormente.</i></p>	

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SAN SEBASTIÁN DE LA GOMERA



AYUNTAMIENTO DE
SAN SEBASTIÁN DE LA GOMERA
PROVINCIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE
CIF P38036001
Tfno: 922141072 Fax: 922870912
Plaza de Las América, 4
38800 San Sebastián de La Gomera
Web: www.sansebastiangomera.org

ALTA / MODIFICACIÓN DATOS DE TERCEROS (F-GT16)

(Registro de Entrada)

Solicitante

Persona Física Persona Jurídica

NIF./CIF.	Nombre y apellidos, denominación o razón social.
-----------	--

Representante legal

NIF./CIF.	Nombre y apellidos.
-----------	---------------------

Domicilio a efectos de notificación

Nombre y apellidos					NIF./CIF.	
C./Plaza/Avda.					Número	
Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Edificio	C.P.	
Localidad			Provincia			Teléfono
Móvil		Correo electrónico			Fax	

Notificar a	<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante	Medio Preferente de Notificación	<input type="checkbox"/> Notificación Telemática <input checked="" type="checkbox"/> Notificación en Papel
-------------	--	----------------------------------	---

Documentación a rellenar por la Entidad Financiera

ENTIDAD FINANCIERA	SUCURSAL
Código SWFT/BIC:	

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD	
Población:	Provincia:
Código Postal:	Teléfono:

CERTIFICO que la cuenta señalada pertenece al titular que figura en el presente documento,

D./D^a. _____ (Responsable de la Entidad)

Fecha, sello y firma de la Entidad Financiera:

Autorización

Autorizo al interventor, para que las cantidades que deba percibir con cargo a los fondos de intervención del Ilustre Ayuntamiento de San Sebastián de La Gomera, sean ingresadas en la cuenta reseñada.

Solicita

- Alta de terceros.
- Baja de terceros.
- Modificación de datos personales de terceros.
- Modificación de datos bancarios de terceros.

Se acompaña a la presente solicitud, _____ EJEMPLAR/ES de los documentos solicitados.

En San Sebastián de La Gomera, a _____ de _____ de 20____

Firma del solicitante

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN SEBASTIÁN DE LA GOMERA

Documentación

Aportada	No procede	A requerir	No se ajusta	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del D.N.I./N.I.E./Tarjeta de residencia/Pasaporte
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En caso de representación, DNI del representante y escrito de AUTORIZACION del interesado o documento acreditativo de la representación legal.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Escrituras de sociedad.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SI	NO	A rellenar por la Administración:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vista la documentación presentada por el interesado la misma se encuentra completa sin perjuicio de su posterior verificación por parte del técnico competente.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta administración y serán incorporadas a los ficheros que conformen la base de datos de este Ayuntamiento ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro general. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos que la Ley lo permita o exija expresamente.

A CUMPLIMENTAR EXCLUSIVAMENTE POR LA ADMINISTRACION

En relación con su declaración, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DIAS previsto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, deberá aportar la documentación que está marcada en la casilla "A requerir" y/o "No se ajusta". Asimismo, ha de tener en cuenta que en caso de no aportar la documentación requerida, se le tendrá por desistido de su petición, previa resolución que deberá ser dictada en los términos previstos en el artículo 21 de la citada Ley.

RECIBI

Nombre y apellidos

NIF./CIF.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma

(Registro de Salida)