



## SOLICITUD AYUDAS PARA REHABILITACIÓN DE EDIFICIOS DEL CONJUNTO HISTÓRICO DE BRIVIESCA

### Datos del interesado

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

### Datos del representante

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Poder de representación que ostenta

Nombre del Convenio

(Solo si Poder de representación que ostenta = Estoy adherido a un convenio con esta administración para representar al interesado)

### Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación

Email

Móvil

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

Tipo Vía

Dirección

Número / Km

Bloque

Escalera

Planta

Puerta

Extra

## Expone / Solicita

---

Expone

Solicita

## Información adicional

---

Información adicional

## Documentación Obligatoria

---

- Fotocopia del N.I.F. del solicitante.
- Documentacion acreditativa condición de beneficiario
- Inspección técnica Edificios (nº de registro)
- Descripción trabajos a ejecutar, presupuestos y proyectos o memorias
- Número de cuenta

## Documentación a aportar según el caso

---

- C.I.F. de la Comunidad, fotocopia del D.N.I. del Presidente de la Comunidad, y Acta de la Junta
- Declaración de ayudas recibidas
- Otra documentación

## Declaro

---

- DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD: la inexistencia de concurrencia con otras ayudas recibidas o en su defecto la existencia de otras ayudas recibidas y en este segundo caso adjunto a la presente solicitud documento enumerando las ayudas e importes recibidos, así como copia de las correspondientes resoluciones o acuerdos de concesión de tales ayudas.
- DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD: que no me encuentro inhabilitado o incurra en algunas de las circunstancias que se establecen en el artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, del 17 de noviembre.

## Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

### Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Briviesca
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://briviesca.sedelectronica.es/privacy">http://briviesca.sedelectronica.es/privacy</a>

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general

### Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Briviesca
Finalidad Principal	Informar sobre las actividades que se realizan por el Ayuntamiento de Briviesca
Legitimación	Consentimiento
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://briviesca.sedelectronica.es/privacy#note6">http://briviesca.sedelectronica.es/privacy#note6</a>

## Firma

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Firma

En  , el    
(dd/mm/aaaa)