



CONCELLO DE ORDES

(A CORUÑA)

ANEXO I

SOLICITUDE DE AXUDAS A PROL DA NATALIDADE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

- Nome e apelidos:
- DNI n.º:
- Enderezo:
- Teléfono:

- Datos do/a cónxuxe ou parella (se é o caso):
- Nome e apelidos:
- DNI n.º:

- Datos do/a fillo/a:
- Nome e apelidos:
- Data de nacemento ou adopción:

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

(deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

- Nome e apelidos:
- DNI n.º:

DATOS BANCARIOS

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

- Caixa ou banco:
- Sucursal:
- IBAN (24 díxitos):
- Titular:
- DNI:

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACION ELECTRÓNICA

Solicita notificación por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>, ao que se poderá acceder co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa solicitante representante .

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico facilitado a seguir: CORREO ELECTRONICO:

Ordes, de de 2020
Sinatura do/a solicitante ou persoa que o/a representa

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE ORDES



CONCELLO DE ORDES
(A CORUÑA)

COMPROMISO DE EMPADROAMENTO E DEVOLUCIÓN DA AXUDA POR INCUMPRIMENTO DALGÚN REQUISITO

Don/a,
con DNI n.º e domicilio en,
.....

COMPROMÉTOME:

- A seguir empadroad/a e con residencia efectiva, tanto eu como o/a meu/miña fillo/a, no Concello de Ordes por un período mínimo de tres anos.
- Á devolución desta axuda no caso de incumprir algún dos requisitos esixidos para a súa concesión.

Ordes, de de 2020

Asdo.:



CONCELLO DE ORDES
(A CORUÑA)

DECLARACIÓN XURADA

Don/a
con DNI n.º e domicilio en
.....

DECLARO BAIXO XURAMENTO:

- Que non teño nin solicitada, nin recibida, nin pendente de resolución, ningunha outra axuda pola mesma finalidade en ningunha administración pública ou organismo competente.
- Que teño solicitada, e/ou recibida, ou pendente de resolución axuda pola mesma finalidade coa seguinte identificación: _____

Así o fago constar onde conveña.

Ordes, de de 2020

Asdo.:



CONCELLO DE ORDES

(A CORUÑA)

AUTORIZACIÓN PARA A CONSULTA DE DATOS COA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA ESTATAL, ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA E TESOURARÍA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL.

Don/a,
con DNI n.º, teléfono domicilio en
.....
Municipio Código Postal

AUTORIZACIÓN EXPRESA

De conformidade co establecido na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Caracter Persoal, **AUTORIZO** expresamente ao **CONCELLO DE ORDES**, para que, co obxecto de verificar os termos declarados na solicitude de **AXUDAS A PROL DA NATALIDADE NO CONCELLO DE ORDES**, efectúe as xestións descritas a continuación:

- Solicitar das Administracións competentes, os datos relativos ao cumprimento das obrigas tributarias coa **Administración Tributaria Estatal, Administración Tributaria da Comunidade Autónoma de Galicia** que obren nas mesmas respecto da entidade representada, así como o cumprimento das obrigas de pago coa **Tesouraría Xeral da Seguridade Social**.

A presente autorización outorgase exclusivamente aos efectos indicados, e en aplicación do disposto na Lei Xeral Tributaria que permite, previa autorización do/a interesado/a, a cesión dos datos tributarios que precisen as Administracións Públicas para o desenvolvemento das súas funcións.

NOTA: A autorización concedida polo/a firmante pode ser revocada en calquera momento mediante escrito dirixido ao órgano autorizado.

Ordes, de de 2020

Asdo.: