



AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

Cognoms i nom / Apellidos y nombre	NIF	
Domicili a efectes de notificació (Carrer i núm.) / Domicilio a efectos de notificación	C.P.	Municipi/ Municipio
Actuant en / Actuando en: <input type="checkbox"/> Nom propi / Nombre propio <input type="checkbox"/> Representació de l'Empresa / Representación de la Empresa amb/con NIF:		
Correu electrònic (a efectes de notificació electrònica) / Correo electrónico (a efectos de notificación electrónica):	Telèfon/s contacte / Teléfono/s contacto:	

En relació amb la sol·licitud d'ajudes destinades a establiments, autònoms i micropimes afectats per l'estat d'alarma degut a la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19,

En relación con la solicitud de ayudas destinadas a establecimientos, autónomos y micropymes afectados por el estado de alarma debido a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19,

A U T O R I T Z E / A U T O R I Z A

A l'Ajuntament de Canals a consultar en l'AEAT la situació censal on s'indica l'activitat econòmica amb la data d'alta, el domicili fiscal i el de realització de l'activitat en compliment amb l'article 28 de la Llei 39/2015 d'1 d'octubre, de procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Al Ayuntamiento de Canals a consultar en el AEAT la situación censal donde se indica la actividad económica con la fecha de alta, el domicilio fiscal y el de realización de la actividad en cumplimiento con el artículo 28 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

A/En Canals, a _____ de _____ de 202_____

Signat: /Fdo.:

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CANALS