



| | | |
|--|---|---|
| PROCEDIMIENTO AYUDAS A ENTIDADES GALLEGAS EN EL EXTERIOR PARA LA REFORMA, REHABILITACIÓN Y CONSERVACIÓN DE SUS INSTALACIONES | CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO PR924C | DOCUMENTO <input type="checkbox"/> SOLICITUD <input type="checkbox"/> REFORMULACIÓN |
|--|---|---|

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|----------------------|---------------|----------------------|---------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | DNI O NIF | |
| DIRECCIÓN PARTICULAR | | LOCALIDAD/PROVINCIA | |
| PAÍS | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO DE CONTACTO | CARGO EN LA ENTIDAD |

ENTIDAD QUE REPRESENTA

| | | | | |
|--|---------------|---------------------|------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE | | | NIF, CIF, RIF, CUIT... | |
| DIRECCIÓN | | LOCALIDAD/PROVINCIA | | Nº TOTAL DE SOCIOS |
| PAÍS | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO | FAX | Nº SOCIOS GALLEGOS |
| DIRECCIÓN, A EFECTOS DE COMUNICACIONES | | | | TELÉFONO, A LOS MISMOS EFECTOS |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | |

BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

FINALIDAD E IMPORTE DE LA SOLICITUD

| |
|--|
| FINALIDAD <input type="checkbox"/> REHABILITACIÓN, REPARACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LAS INSTALACIONES. <input type="checkbox"/> REFORMA DE LAS INSTALACIONES. <input type="checkbox"/> REALIZACIÓN DE PROYECTO DE OBRAS Y/O EXPEDICIÓN DE LA LICENCIA MUNICIPAL. (LÍMITE 10% DE LA INVERSIÓN). <input type="checkbox"/> RESTAURACIÓN DE BIENES DE INTERES ARTÍSTICO E HISTÓRICO, ASÍ COMO DEL PATRIMONIO BIBLIOGRÁFICO Y DOCUMENTAL. |
| IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN QUE SOLICITA (EN EUROS) <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; margin-left: 100px;"></div> |

INSTALACIONES EN LAS QUE SE REALIZARÁN LAS ACTUACIONES

| |
|---|
| INSTALACIONES <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 800px;"></div> |
| RÉGIMEN JURÍDICO DE OCUPACIÓN <input type="checkbox"/> EN PROPIEDAD <input type="checkbox"/> EN ALQUILER <input type="checkbox"/> FECHA FINALIZACIÓN ALQUILER: <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> <input type="checkbox"/> OTRAS: <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div> |

FORMA DE PAGO

| |
|--|
| CERTIFICACIÓN BANCARIA: <input type="checkbox"/> SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN BANCARIA <input type="checkbox"/> YA HA SIDO REMITIDA CON ANTERIORIDAD |
| MOTIVO POR EL QUE NO SE ADJUNTA: <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 800px;"></div> |

COSTE DE LAS OBRAS PARA LAS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

| CONCEPTO | | IMPORTE (EN EUROS) |
|------------------------|---|----------------------|
| A) COSTE: | 1) <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 2) <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 3) <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | TOTAL COSTE ESTIMADO: | <input type="text"/> |
| B) FINANCIACIÓN | 1) A CARGO DE LA ENTIDAD: | <input type="text"/> |
| | 2) AYUDAS DE OTRAS INSTITUCIONES OFICIALES: | <input type="text"/> |
| | 3) OTROS: <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 4) AYUDA SOLICITADA A LA SECRETARÍA GENERAL DE LA EMIGRACIÓN: | <input type="text"/> |
| | TOTAL FINANCIACIÓN PREVISTO (IGUAL AL COSTE ESTIMADO) | <input type="text"/> |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA CON LA SOLICITUD (MARCAR CON UNA X LA QUE CORRESPONDA)

- MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS OBRAS DE REFORMA, REHABILITACIÓN, CONSERVACIÓN Y/O RESTAURACIÓN INCLUYENDO LA DESCRIPCIÓN EN DETALLE DE LAS OBRAS PROYECTADAS, LA SITUACIÓN JURÍDICA DE LAS INSTALACIONES Y LOS MOTIVOS DE SU REALIZACIÓN.
- PRESUPUESTO/S, REALIZADO/S POR LA/S EMPRESA/S, DEL COSTE DE LAS OBRAS.
- TRES PRESUPUESTOS DE DISTINTAS EMPRESAS (SI EL GASTO ES SUPERIOR A 30.000 €).
- PROYECTO DE OBRAS FIRMADO POR TÉCNICO COMPETENTE Y LICENCIA MUNICIPAL (SI EL GASTO ES SUPERIOR A 80.000 €)
- EN EL CASO DE RESTURACIÓN, INFORME FIRMADO POR UN TÉCNICO COMPETENTE, QUE INCLUYA EL DIAGNÓSTICO Y EL ESTADO DE CONSERVACIÓN.
- DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS CONCEDIDAS Y/O SOLICITADAS.
- CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA.
- DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN LAS CIRCUNSTANCIAS PREVISTAS EN EL ARTIGO 10º DE LA LEY 9/2007, DE SUBVENCIONES DE GALICIA.
- CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL, EMITIDO POR LAS AUTORIDADES DEL PAÍS DE RESIDENCIA.
- DECLARACIÓN EN LA QUE CONSTE QUE LA ENTIDAD SOLICITANTE SE ENCUENTRA AL DÍA EN SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS ESTATALES Y AUTONÓMICAS Y DE SEGURIDAD SOCIAL, Y QUE NO TIENE DEUDAS PENDIENTES CON LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA.
- FOTOCOPIA DEL NIF, CIF, RIF... DE LA ENTIDAD.

Quien abajo firma DECLARA QUE: presta expresamente su consentimiento para que, de acuerdo con lo establecido en los apartados 3 y 4 del artículo 13º de la Ley 4/2006, de 30 de junio, de transparencia y de buenas prácticas en la Administración pública, y en el Decreto 132/2006, de 27 de julio, por el que se regulan los registros públicos creados en los artículos 44º y 45º de la Ley 7/2005, de 29 de diciembre, de presupuestos generales de la Comunidad Autónoma de Galicia para el año 2006, publique las subvenciones concedidas al amparo de esta resolución en el *Diario Oficial de Galicia*, en su página web oficial y en los registros públicos referidos, con expresión de la entidad beneficiaria, la cuantía y su finalidad, en la forma que determine el órgano competente.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5º de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informo de que los datos personales recogidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero, para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a esta secretaría general como responsable del fichero.

CERTIFICAMOS LA VERACIDAD DE TODOS LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD Y DECLARAMOS QUE LA ENTIDAD SOLICITANTE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS ESTATALES Y AUTONÓMICAS, Y DE SEGURIDAD SOCIAL, ASÍ COMO QUE NO TIENE DEUDAS PENDIENTES CON LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA. SIN EMBARGO, DE SER NECESARIO, SE AUTORIZA A LA SECRETARÍA GENERAL DE LA EMIGRACIÓN PARA QUE SOLICITE Y CONSIGA DE LOS ORGANISMOS CORRESPONDIENTES LA INFORMACIÓN NECESARIA AL RESPECTO.

_____, de _____ de 2011.

Vº Bº EL/LA PRESIDENTE/A
 O EL/LA REPRESENTANTE LEGAL (SELLO DE LA ENTIDAD) EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.: _____ Fdo.: _____
 (NOMBRE Y APELLIDOS) (NOMBRE Y APELLIDOS)