



ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nome da persoa que presenta a solicitude	DNI ou NIE
Dirección	Municipio
Teléfono	Correo electrónico
Actividade exercida	Sede social
Locais situados en Cedeira (nome e dirección)	

En representación da seguinte entidade, no seu caso:

Nome da entidade solicitante	CIF
Dirección	Municipio
Teléfono	Correo electrónico
Actividade exercida	Sede social
Locais situados en Cedeira (nome e dirección)	

DECLARO (só riscar en caso afirmativo):

- Ter o domicilio fiscal ou local de negocio no Concello de Cedeira.
- Non ter sido beneficiaria das axudas PEL-REACTIVA: Fondo de Financiamento para a Reactivación Económica e Social da provincia da Coruña.
- Non estar incluída a miña actividade dentro do obxecto de financiamento das axudas do PEL-REACTIVA: programa específico de apoio á hostalería e axencias de viaxe, do Plan de emprego local publicadas no BOP de A Coruña de data 20 de abril de 2021
- Non atoparme incurso en ningunha das circunstancias recollidas no artigo 13.2 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.



- Estar ao corrente no cumprimento das súas obrigas tributarias coa Axencia Estatal de Administración Tributaria, a Axencia Tributaria Galega e coa Tesourería Xeral da Seguridade Social.
- Non ter débedas co concello de Cedeira.
- Cumprir coas obrigas establecidas na base 9.
- Estar dada de alta no Réxime Especial de Traballadores Autónomos (RETA) ou en calquera outro réxime especial por conta propia da Seguridade Social, no caso das persoas físicas.
- Non estar afectada polos límites establecidos no réxime de "minimis" ao que se acollen estas axudas.
- Non estar afectada polo Marco Nacional Temporal II, e en xeral, ao do resto dos marcos nacionais temporais e ao do Marco temporal relativo ás medidas de axuda estatal destinadas a apoiar a economía no contexto do actual brote de COVID-19.
- No caso de ser beneficiaria da subvención, comprométese a cumprir todos os compromisos e obrigas recollidos nestas bases.

Asinado dixitalmente.