

MODELO DOCUMENTACIÓN PARA PARTICIPAR SUBVENCIONES 2015  
 AGRUPACIONES DE PERSONAS FÍSICAS

**SOLICITUD PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA  
 CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA  
 EL FOMENTO DE ACTIVIDADES RELATIVAS  
 AL BIENESTAR SOCIAL DEL AYUNTAMIENTO  
 DE PALMA DEL RÍO**

**EJERCICIO 2015**

**Sello de Registro de Entrada**

Don/ña \_\_\_\_\_, con domicilio en  
 Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_,  
 nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En calidad de Representante de la Agrupación de Personas de Palma del Río, formada por las personas que se indican y para el desarrollo de actividades esporádicas sin ánimo de lucro durante el ejercicio 2015,

**EXPONE:** Que teniendo conocimiento de la Convocatoria de Subvenciones para el fomento de actividades relativas al Bienestar Social efectuada por el Il. Ayuntamiento de Palma del Río, para el ejercicio de 2015,

**SOLICITA:** Tomar parte en dicha convocatoria solicitando una subvención económica por importe total de \_\_\_\_\_ euros, destinada a financiar parcialmente las siguientes ACTIVIDADES:

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_
- 4.- \_\_\_\_\_
- 5.- \_\_\_\_\_
- 6.- \_\_\_\_\_
- 7.- \_\_\_\_\_

- 8.- \_\_\_\_\_
- 9.- \_\_\_\_\_
- 10.- \_\_\_\_\_
- 11.- \_\_\_\_\_
- 12.- \_\_\_\_\_
- 13.- \_\_\_\_\_
- 14.- \_\_\_\_\_
- 15.- \_\_\_\_\_

A cuyos efectos adjunta la siguiente documentación:

1	Documento acreditativo de la formación y objeto de la Agrupación de Personas, donde se hace constar el acuerdo de la persona representante de la misma y sus obligaciones, así como los compromisos de ejecución de cada miembro y el importe de la subvención a aplicar a cada uno de ellos.
2	Declaración Responsable de los Ingresos totales previstos por la Agrupación durante el 2015 para el desarrollo de las actividades por las que se solicita subvención.
3	Programa (ficha) detallado y presupuesto desglosado por cada una de las actividades ya realizadas y/o aún por realizar para las que se solicita subvención.
4	Fotocopia del Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) de todas las personas de la Agrupación.
5	Documento de la entidad bancaria donde aparecen todas las personas de la Agrupación como titular de una cuenta.
6	Declaración Responsable de todas las personas de la Agrupación otorgada ante la Secretaria General del Ayuntamiento de Palma del Río, de no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario previstas en los apartados 2 y 3 del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
7	Declaración Responsable de todas las personas de la Agrupación de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias (Agencia Estatal y Agencia Autónoma), y frente a la Seguridad Social y al Ayuntamiento de Palma del Río, y Autorización para que el Il. Ayuntamiento solicite los correspondientes certificados acreditativos.

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Fdo: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE/PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO**

1	Documento acreditativo de la formación y objeto de la Agrupación de Personas, donde se hace constar el acuerdo de la persona representante de la misma y sus obligaciones, así como los compromisos de ejecución de cada miembro y el importe de la subvención a aplicar a cada uno de ellos.
---	---

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

**DECLARAN RESPONSABLEMENTE:**

Que las personas indicadas, todas mayores de edad y con residencia en Palma del Río (Córdoba), se reunieron el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015, adoptando por unanimidad los siguientes acuerdos:

1º.- Constituir la Agrupación de Personas Físicas, formadas por las personas indicadas, con el fin de participar en la Convocatoria de Subvenciones para el Fomento de Actividades Relativas al Bienestar Social efectuada por el Ayuntamiento de Palma del Río para el ejercicio de 2015, al objeto de organizar y desarrollar las actividades sin ánimo de lucro que componen el programa que se presenta a esta convocatoria.

**2º.-** Que Don/ña \_\_\_\_\_, con D.N.I. Nº: \_\_\_\_\_, ha sido designado como Representante de la Agrupación, con poderes bastantes para cumplir las obligaciones que como beneficiario/a de la subvención corresponden a la Agrupación.

**3º.-** Que los compromisos en la ejecución de las actividades de cada una de las personas que forman la Agrupación son los siguientes:

Don/ña \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_  
se compromete a ejecutar las tareas de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Don/ña \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_  
se compromete a ejecutar las tareas de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Don/ña \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_  
se compromete a ejecutar las tareas de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Don/ña \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_  
se compromete a ejecutar las tareas de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Don/ña \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_  
se compromete a ejecutar las tareas de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4º.-** Que del total de la subvención solicitada, el importe a aplicar a cada una de las personas que forman la Agrupación es el siguiente:

Don/ña \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_  
se le aplicará \_\_\_\_\_ euros.

Don/ña \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_  
se le aplicará \_\_\_\_\_ euros.

Don/ña \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_  
se le aplicará \_\_\_\_\_ euros.

Don/ña \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_  
se le aplicará \_\_\_\_\_ euros.

Don/ña \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_  
se le aplicará \_\_\_\_\_ euros.

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Don/ña \_\_\_\_\_,  
 con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_,  
 nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,  
 en calidad de Representante de la Agrupación,

**DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

Que los ingresos totales previstos por la Agrupación para realizar el Programa de Actividades correspondiente al 2015, ascienden a \_\_\_\_\_ euros, que de forma detallada se divide en los siguientes conceptos:

Por aportación de la Agrupación	_____ €.
Por cuotas de Participantes a las actividades	_____ €.
Por aportación de la Junta de Andalucía	_____ €.
Por aportación de la Diputación de Córdoba	_____ €.
Por aportación de Patrocinadores Privados	_____ €.
Por otras Administraciones ( <i>Especificarlas</i> )	_____ €.
_____	_____ €.
_____	_____ €.
Por otros Ingresos ( <i>Especificarlos</i> )	_____ €.
_____	_____ €.
_____	_____ €.
<b>Por Subvención Total que se Solicita</b>	_____ €.
<b>TOTAL</b>	_____ €.

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Fdo: \_\_\_\_\_

<b>3</b>	Modelo Programa (Ficha) detallado y presupuesto desglosado por cada una de las actividades ya realizadas o por realizar para las que se solicita subvención.
----------	--

Don/ña

\_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,  
en calidad de Representante de la Agrupación,

**DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:**

La Agrupación a la que represento:

✦ \_\_\_ SI \_\_\_ NO, Ha participado en la organización de al menos 1 actividad municipal organizada por el Il. Ayto de Palma del Río en el ejercicio 2014. Especificar actividad:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

✦ \_\_\_ SI \_\_\_ NO, Ha colaborado en al menos 1 actividad de alguna asociación del municipio en el ejercicio 2014. Especificar actividad:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

✦ \_\_\_ SI \_\_\_ NO, Ha desarrollado al menos 1 actividad solidaria en el ejercicio 2014. Especificar actividad:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Fdo: \_\_\_\_\_

<b>3</b>	Modelo Programa (Ficha) detallado y presupuesto desglosado por cada una de las actividades por las que se solicita subvención.
----------	--

**FICHA A PRESENTAR POR CADA ACTIVIDAD POR LA QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN**

**I.- Denominación de la Actividad:**

**II.- Justificación de la Actividad:**

(¿Por qué se realiza?)

**III.- Objetivos de la Actividad:**

(¿Qué se quiere conseguir?)

**IV.- Participantes de la Actividad:**

- **Número de Participantes:** \_\_\_\_\_

(entendiendo por participantes las personas organizadoras, colaboradoras y beneficiarias de la actividad).

- **Criterios de Selección de los Participantes:** (Describirlos *en el caso de que existieran*):

**V.- Destinatarios:**

( personas o colectivos a los que va dirigida la actividad)

¿La actividad está abierta a toda la ciudadanía? \_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO.

**VI.- Localización de la Actividad:**

(¿Donde se realizará?)

**VII Temporalización**

(¿Cuándo se realizará?)

**Duración total de la actividad: ( Colocar x en el que corresponda)**

De 1 a 5 días \_\_\_\_\_

De 31 y 50 días: \_\_\_\_\_

De 6 a 15 días: \_\_\_\_\_

De 51 y 100 días: \_\_\_\_\_

De 16 y 30 días: \_\_\_\_\_

Actividades superiores a 100 días: \_\_\_\_\_

**VIII.- Recursos de la Actividad:**

- **Recursos Humanos:** (Responsable/es de la Actividad) (*Nombres y apellidos; y cargos, sí lo tuvieran, en la Asociación*):

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

- **Recursos Materiales:** (*Describir los recursos necesarios para llevar a cabo la actividad: equipamientos, infraestructuras, material fungible, etc.....*):

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

IX.- Datos Económicos/Presupuesto de la Actividad:

• Costes por Conceptos:

- \_\_\_\_\_ euros.

TOTAL.-.....EUROS\*

• Para cubrir el coste de la actividad ¿Cuáles van a ser los ingresos?:

- Cuota Participantes \_\_\_\_\_ euros.
- Patrocinador \_\_\_\_\_ euros.
- Venta Entradas \_\_\_\_\_ euros.
- Venta Artículos de la Actividad \_\_\_\_\_ euros.
- **Cantidad que se solicita para esta Actividad** \_\_\_\_\_ euros.
- Otros (Especificarlos) \_\_\_\_\_ euros.
- \_\_\_\_\_ euros.
- \_\_\_\_\_ euros.

TOTAL.-.....EUROS\*

\* Los dos totales tienen que ser iguales

XI.- Otras Observaciones sobre el Programa de la Actividad:

<b>6</b>	<p>Modelo Declaración Responsable otorgada ante la Secretaría General del Ayuntamiento de Palma del Río de no estar incursos en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.</p>
----------	--

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

**DECLARAN RESPONSABLEMENTE:**

Que no nos encontramos incursos en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Ante mi  
LA SECRETARIA GENERAL  
AYUNTAMIENTO PALMA DEL RÍO

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: M<sup>a</sup> Auxiliadora Copé Ortíz

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

**DECLARAN RESPONSABLEMENTE:**

Que nos encontramos al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal.

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

<b>7</b>	Modelo Autorización para que el Ayuntamiento de Palma del Río pueda recabar datos a la Agencia Tributaria Estatal de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias.
----------	---

Las personas abajo firmantes, componentes de una Agrupación de Personas, autorizan al Ayuntamiento de Palma del Río a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al **cumplimiento de sus obligaciones tributarias** para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener subvención a través de la convocatoria pública efectuada por el citado Ayuntamiento correspondiente al ejercicio del 2015.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la subvención mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas, para el desarrollo de sus funciones.

**A.- DATOS DE LOS SOLICITANTES DE LA SUBVENCIÓN QUE FORMAN LA AGRUPACIÓN**

D/D <sup>a</sup> . _____	D.N.I., número _____
D/D <sup>a</sup> . _____	D.N.I., número _____
D/D <sup>a</sup> . _____	D.N.I., número _____
D/D <sup>a</sup> . _____	D.N.I., número _____
D/D <sup>a</sup> . _____	D.N.I., número _____

**B.- DATOS DEL AUTORIZADOR (Las mismas personas que solicitan la subvención)**

D/D <sup>a</sup> . _____	D.N.I., número _____
D/D <sup>a</sup> . _____	D.N.I., número _____
D/D <sup>a</sup> . _____	D.N.I., número _____
D/D <sup>a</sup> . _____	D.N.I., número _____
D/D <sup>a</sup> . _____	D.N.I., número _____

Actuando bajo nuestra responsabilidad según lo estipulado en las Bases de la Convocatoria del 2015 para el Fomento de Actividades Relativas al Bienestar Social del Ayuntamiento de Palma del Río, firmamos la presente autorización

Firmas de todos los componentes de la Agrupación:

En Palma del Río a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

**DECLARAN RESPONSABLEMENTE:**

Que nos encontramos al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma.

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

<b>7</b>	Modelo Autorización para que el Ayuntamiento de Palma del Río pueda recabar datos a la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias.
----------	--

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

**AUTORIZAN:**

Al Ilre. Ayuntamiento de Palma del Río con CIF: P - 1404900 – A, y dirección en Plaza Mayor de Andalucía, 1 del municipio de Palma del Río, a solicitar el Certificado Acreditativo de que nos encontramos al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma.

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

<b>7</b>	<b>Modelo Declaración Responsable de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias de la Seguridad Social.</b>
----------	--

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

**DECLARAN RESPONSABLEMENTE:**

Que nos encontramos al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias frente a la Seguridad Social.

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

<b>7</b>	Modelo Autorización para que el Ayuntamiento de Palma del Río pueda recabar datos a la Tesorería General de la Seguridad Social de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones frente a la Seguridad Social.
----------	--

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

**AUTORIZAN:**

Al Ayuntamiento de Palma del Río, con CIF: P-1404900-A, y dirección en Plaza de Andalucía, del municipio de Palma del Río, a solicitar de la Tesorería General de la Seguridad Social (Dirección Provincial de Córdoba) el correspondiente Certificado acreditativo sobre el cumplimiento de que nos encontramos al corriente con nuestras obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social.

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

<b>7</b>	<b>Modelo Declaración Responsable de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias del Ayuntamiento de Palma del Río.</b>
----------	---

Don/ña \_\_\_\_\_,  
 con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
 con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
 con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
 con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

Don/ña \_\_\_\_\_,  
 con domicilio en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) nº \_\_\_\_\_,

**DECLARAN RESPONSABLEMENTE:**

Que nos encontramos al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Palma del Río.

Palma del Río, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_