



A) MEMORIA EVALUATIVA DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIÓNADA: (Contenido mínimo a cumplimentar con la extensión necesaria)

1. DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA CONSTITUIDA. (Indicar nombre de la persona física o jurídica que solicita la subvención)

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (Indicar la actividad de la empresa constituida, así como el CNAE de la misma)

3. FECHA ANTIGÜEDAD DE LA EMPRESA CONSTITUIDA:

4. N.º EXPEDIENTE DEL TÍTULO HABILITANTE MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD A NOMBRE DEL SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN (Requisito para ser beneficiario/a de la subvención):

(* En el caso de actividades de "coworking" o similares, indicar el correspondiente al del Centro de Coworking.

5. DIRECCIÓN DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN:

6. DETALLE DE LAS PERSONAS QUE CONSTITUYEN LA EMPRESA. (Indicar nombre, fecha de nacimiento, fecha de antigüedad en el Espai Labora todas y cada una de las personas que han constituido la empresa)

NÚMERO	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE ANTIGÜEDAD LABORA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B) MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA

B.1).- PRESUPUESTO DETALLADO:

a.- Importe Total Gastado en la realización de la actuación subvencionada (según detalle apartado B.2: Relación de justificantes de gastos subvencionables de actividad)	<input type="text"/>	€
b.- Importe subvención máxima solicitada a este Ayuntamiento (según establece el apartado 2.2 de Convocatoria, máximo 1.500€)	<input type="text"/>	€
c.- Otras subvenciones o ingresos afectados a la actividad subvencionada concedidos por una Administración Pública, entre públicos o privados, distintos del Ayuntamiento y de la entidad beneficiaria.	<u>Denominación</u> (especificar el nombre del organismo) <input type="text"/>	<u>Importe</u> <input type="text"/>
Importe aportado por la propia empresa. (Será el resultado de la operación a-b-c)	<input type="text"/>	€



B.2)- RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS SUBVENCIONABLES DE LA ACTIVIDAD

GASTOS CORRESPONDIENTES A LA GESTIÓN E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MERCANTIL								
ORDEN (1)	FECHA FACTURA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE DE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF	IMPORTE SIN IVA	IMPORTE CON IVA	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO (2)
TOTAL								

GASTOS NOTARIALES CORRESPONDIENTES A LA FORMALIZACIÓN Y CONSTITUCIÓN DE LA MERCANTIL								
ORDEN (1)	FECHA FACTURA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE DE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF	IMPORTE SIN IVA	IMPORTE CON IVA	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO (2)
TOTAL								

CUOTAS MENSUALES DE AUTÓNOMOS (a)								
ORDEN (1)	FECHA FACTURA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE DE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF	IMPORTE SIN IVA	IMPORTE CON IVA	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO (2)



CUOTAS MENSUALES DE AUTÓNOMOS (a)								
ORDEN (1)	FECHA FACTURA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE DE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF	IMPORTE SIN IVA	IMPORTE CON IVA	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO (2)
CUOTAS MENSUALES DE AUTÓNOMOS (b)								
ORDEN (1)	FECHA FACTURA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE DE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF	IMPORTE SIN IVA	IMPORTE CON IVA	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO (2)
TOTAL								

GASTOS MENSUALES CORRESPONDIENTES AL ALQUILER LOCAL Y/O NAVE								
ORDEN (1)	FECHA FACTURA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE DE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF	IMPORTE SIN IVA	IMPORTE CON IVA	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO (2)
TOTAL								



GASTOS MENSUALES CORRESPONDIENTES A SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES								
ORDEN (1)	FECHA FACTURA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE DE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF	IMPORTE SIN IVA	IMPORTE CON IVA	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO (2)
TOTAL								
GASTOS CORRESPONDIENTES A VEHÍCULO DE EMPRESA, RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD PROFESIONAL								
ORDEN (1)	FECHA FACTURA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE DE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF	IMPORTE SIN IVA	IMPORTE CON IVA	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO (2)
TOTAL								

San Vicente del Raspeig a :

Firma:



- (1) Se ha de indicar este número de orden en la factura o gasto aportado.
- (2) No se admiten pagos en efectivo superiores a 1.000 € (IVA incluido).

SR./SRA. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG

PROTECCIÓN DE DATOS

El **responsable del tratamiento** de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, Plaça de la Comunitat Valenciana, 1, 03690 La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión y tramitación de su solicitud. Legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos, misión de interés público y/o cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el art. 6 del RGPD. No están previstas cesiones a terceros. Los derechos que usted como persona interesada ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en la sede electrónica (<https://raspeig.sedipualba.es>)