



ANEXO I

INSTANCIA SOLICITUD SUBVENCIÓN

D. _____, con NIF: _____ con domicilio en C/ _____, núm. _____, piso _____, en la localidad de _____, código postal _____, teléfono nº _____, móvil nº _____ Fax nº _____ Correo electrónico _____, y con licencia municipal número _____.

EXPONE:

Teniendo conocimiento de la Convocatoria efectuada por este Ayuntamiento en materia de SUBVENCIÓN PARA EL FOMENTO DE LA ACTIVIDAD DEL TAXI ADAPTADO A PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA EN EL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DE TENERIFE (**BOP nº 101-19**) y, estimando que reúne las condiciones contempladas en la citada convocatoria:

SOLICITA:

Ser admitido en la citada Convocatoria, para las siguientes líneas de subvención: (marcar con X)

_____ Subvención para el fomento de la prestación del servicio público de transporte a personas con movilidad reducida.

_____ Subvención con el fin de colaborar en la adaptación de vehículos auto taxis para la prestación del servicio a personas con movilidad reducida, debiéndose detallar si el vehículo:

- 1) Ya ha sido adaptado (haría falta el presentar el permiso de circulación)
- 2) Ya ha sido adquirido, pero no se ha adaptado aún (haría falta el permiso de circulación)
- 3) No se ha adquirido aún el vehículo que se pretende adaptar (En este caso no se dispondría del permiso de circulación del vehículo)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

a) Declaración responsable de no estar incurso en las causas de exclusión previstas en la Base 2.2 así como cumplir con todas y cada una de las obligaciones establecidas en el artículo 14 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, conforme al ANEXO II.

b) Copia del permiso de circulación del vehículo que se pretende adaptar, en su caso.

La presentación de la solicitud implica, salvo manifestación expresa en contrario, la autorización para que el Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife recabe los certificados acreditativos del cumplimiento por parte del solicitante de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

En caso de que proceda, (marcar con una X).



_____Manifiesto expresamente mi disconformidad para que el Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife recabe los certificados acreditativos del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

Al tiempo declaro que todos los datos que figuran en la referida documentación corresponden fielmente a la realidad y teniendo por presentada esta solicitud en tiempo y forma, se sirva admitirla y previos los trámites y pruebas que estime oportunas tenga a bien conceder lo interesado.

Santa Cruz Tenerife, a _____de_____ de 2019.

Firmado,