

ANEXO III CUENTA JUSTIFICATIVA PARA ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES ADHERIDOS
SUBVENCIÓN BONO COMERCIO DE BÉTERA 50X100 "TOTS GUANYEM" A UNIDADES FAMILIARES EMPADRONADAS EN EL MUNICIPIO DE BÉTERA DEL AYUNTAMIENTO DE BÉTERA EJERCICIO 2026
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	AYUNTAMIENTO DE BÉTERA
Finalidad	Gestión de la solicitud para su tramitación
Legitimación	Consentimiento del interesado
Destinatarios/as	Establecimientos comerciales que deseen adherirse a la campaña
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el siguiente código QR



SCAN ME

A) DATOS SOLICITANTE
ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES
Datos del establecimiento

Nombre y Apellidos -Razón social			NIF/CIF	
Dirección establecimiento			Teléfono	
Dirección correo electrónico		Fax	Nº de FUC (nº identificación comercio)	

Persona representante

Nombre y apellidos	NIF
--------------------	-----

Datos a efecto de notificación (cumplimentar sólo si es distinta de la anterior)

Dirección		Localidad	Provincia	CP
Teléfono		Fax	Dirección correo electrónico	

B) DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

- ✓ Declaro que las facturas presentadas han sido efectivamente pagadas.
- ✓ Declaro que las facturas presentadas no han sido utilizadas para justificar otras subvenciones. En caso contrario se deberá indicar para cada factura el porcentaje subvencionado, así como la convocatoria y fecha de concesión de dicha ayuda.
- ✓ Declaro que los gastos justificativos de la subvención BONO COMERCIO DE BÉTERA 50X100 "TOTS GUANYEM" A UNIDADES FAMILIARES EMPADRONADAS EN EL MUNICIPIO DE BÉTERA DEL AYUNTAMIENTO DE BÉTERA EJERCICIO 2026 son los que se detallan en el Anexo IV

F) FIRMA

Se declara que los datos que contiene el presente anexo son ciertos y se compromete a cumplir los requisitos y obligaciones previstas en las Bases de la convocatoria.

En Bétera, a ____ de ____ de ____

EL/LA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.: _____

