



EXCMO. AYUNTAMIENTO
de
VILLANUEVA DE LA SERENA
(BADAJOZ)

**SOLICITUD DE AYUDAS ECONÓMICAS DESTINADAS AL ALQUILER DE ESTABLECIMIENTOS
PARA DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONÓMICA EN VILLANUEVA DE LA SERENA 2026**

DATOS DEL SOLICITANTE	
DNI/CIF	NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL:
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DOMICILIO	
C.P.	MUNICIPIO
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
DATOS DEL PROYECTO DE NEGOCIO	
ACTIVIDAD A DESARROLLAR:	
N.º DE TRABAJADORES A CONTRATAR:	
DATOS DEL LOCAL COMERCIAL	
NOMBRE DEL PROPIETARIO:	
DIRECCIÓN DEL LOCAL:	
METROS CUADRADOS:	PRECIO DEL ALQUILER
DURACIÓN DEL CONTRATO DE ALQUILER:	

El solicitante que firma esta solicitud,

NO **SI AUTORIZA** al Ayuntamiento de Villanueva de la Serena la consulta de estar al corriente con la Hacienda Estatal y poder solicitar y recabar de los organismos públicos correspondientes la información necesaria para comprobar los extremos referidos al cumplimiento de las obligaciones y condiciones derivadas de las bases reguladoras.

NO **SI DECLARA BAJO JURAMENTO** que no concurre en ninguna de las circunstancias que impidan obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas, establecidas en el artículo 13 y 14 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

NO **SI DECLARA BAJO JURAMENTO** no haber solicitado y/o recibido ayuda de otra Administración Pública para el mismo concepto o, en caso contrario, copia de la solicitud o de la concesión, debiendo incluir la relación de facturas e importes ya subvencionados



EXCMO. AYUNTAMIENTO
de
VILLANUEVA DE LA SERENA
(BADAJOZ)

Aporta la siguiente documentación:

1. NIF o NIE (en caso de personas autónomas) o CIF de la empresa.
2. Documento acreditativo del alta de autónomo o de la actividad, según la forma jurídica que corresponda.
4. Copia del contrato de alquiler del establecimiento por un periodo mínimo de un año
5. Copia de Licencia de Apertura, Declaración Responsable de inicio de actividad o documento acreditativo de su tramitación.
6. Alta de Terceros
7. Certificado de estar al corriente de sus obligaciones tributarias, ante la Seguridad Social, y ante el Ayuntamiento de Villanueva de la Serena, si NO autoriza al Ayuntamiento de Villanueva de la Serena a recabarlo de oficio.

Y **SOLICITA** la Ayuda acogida a las bases reguladoras publicadas en el BOP nº 79, de 28 de abril de 2026, y extracto publicado en el BOP nº 83, de 5 de mayo de 2026, asumiendo y haciéndose plenamente responsable de las declaraciones formuladas y de la veracidad de todos los datos consignados en la misma.

En _____, a _____ de _____ de 2026

Fdo:

Sra. Alcaldesa-Presidenta del Ayuntamiento de Villanueva de la Serena
Plaza de España, 1
06700 - Villanueva de la Serena (Badajoz)

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos se le informa que los datos incorporados en este documento serán tratados con la finalidad de gestionar la ayuda solicitada. El responsable del tratamiento es el Ayto. de Villanueva de la Serena, al cual puede dirigirse por escrito en la Plaza de España, s/n de Vva. de la Serena para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, olvido, así como cualquier otro reconocido, o dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos como Autoridad de Control para presentar una reclamación. Se le informa que los datos no se utilizarán para fines distintos a los aquí señalados y serán destruidos cuando no sean necesarios para los mismos, salvo que deban ser conservados por obligación de normativa. En cualquier momento puede revocar el consentimiento aquí prestado, dirigiendo escrito al Excmo. Ayuntamiento de Villanueva de la Serena en la dirección antes indicada.



EXCMO. AYUNTAMIENTO
de
VILLANUEVA DE LA SERENA

FICHA ALTA DE TERCEROS

A RELLENAR POR EL INTERESADO

N.I.F./C.I.F. _____

Nombre o razón social _____

Domicilio _____

Población _____ Código Postal _____

Provincia _____ Teléfono _____ Email _____

SOLICITO a la Tesorería del Ayuntamiento de Villanueva de Serena ALTA de la cuenta bancaria designada en este documento y que, a partir de esta fecha, las cantidades a mi favor sean transferidas a esta cuenta.

DECLARO que la cuenta bancaria indicada es titularidad del interesado, la veracidad de los datos consignados en la presente solicitud y exonero de responsabilidad a la Tesorería del Ayuntamiento de Villanueva de la Serena por los errores u omisiones que pudiera contener la misma.

En _____, a _____ de _____ de 2.02_

El Interesado o Representante Legal

CERTIFICADO DATOS BANCARIOS

Nombre del Banco _____

Sucursal _____

Núm. C/C IBAN:

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

BIC: _____

Domicilio de la Entidad _____

Teléfono _____

Certificamos que la cuenta corriente señalada en esta ficha figura abierta en esta entidad a nombre de

_____ N.I.F. o C.I.F. _____

SELLO Y FIRMA,

En cumplimiento del artículo 5 de la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos en el presente formulario serán incorporados y tratados en los ficheros del Ayuntamiento de Villanueva de la Serena, con la finalidad de tramitar su solicitud y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio del responsable del fichero: Plaza de España, 1 – 06700 Villanueva de la Serena (Badajoz).