



AJUNTAMENT D'ESPLUGUES

### ANNEX 3. DECLARACIÓ DE VIGÈNCIA DE LA DOCUMENTACIÓ

#### Declarant / Declarante

Nom de l'entitat / Nombre de la entidad		Document Identificatiu * / Documento Identificativo *	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telèfon / Teléfono	Fax	Correu electrònic / correo electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nom i Cognoms / Nombre y apellidos		Com a (indiqueu el càrrec que ocupa) / Como (indique el cargo que ocupa)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Vull rebre notificació electrònica de tots els actes d'aquest procediment en aplicació del què disposa la Llei 39/2015, d'1 d'Octubre. A tal efecte facilito en la present comunicació, el correu electrònic i el telèfon mòbil / Quiero recibir notificación electrónica de todos los actos de este procedimiento en aplicación de lo que dispone la Ley 39/2015, del 1 de Octubre. A tal efecto facilito en la presente comunicación, el correo electrónico y el teléfono móvil.			

DECLARA sota la seva responsabilitat que, de la documentació presentada a la convocatòria de subvencions de l'Ajuntament d'Esplugues en el darrer any, **no han sofert cap modificació** els documents següents (marqueu amb una X l'opció corresponent) / DECLARA bajo su responsabilidad que, de la documentación presentada en la convocatoria de subvenciones del Ayuntamiento de Esplugues en el último año, **no han sufrido ninguna modificación** los documentos siguientes (marcad con una X la opción correspondiente):

<input type="checkbox"/>	DNI/NIF de la persona signant de la sol.licitud (fotocòpia compulsada) / DNI/NIF de la persona que firma la sol.licitud (fotocopia compulsada)
<input type="checkbox"/>	NIF/CIF de l'entitat (fotocòpia compulsada) / NIF/CIF de la entidad (fotocopia compulsada)
<input type="checkbox"/>	Acta de constitució de l'entitat (fotocòpia compulsada) / Acta de constitución de la entidad (fotocopia compulsada)
<input type="checkbox"/>	Estatuts de l'entitat (fotocòpia compulsada) / Estatutos de la entidad (fotocopia compulsada)
<input type="checkbox"/>	Inscripció al registre corresponent (Generalitat, etc.) (fotocòpia compulsada) / Inscripción en el registro correspondiente (Generalitat, etc.) (fotocopia compulsada)
<input type="checkbox"/>	Domiciliació bancària (Annex 1) / Domiciliación bancaria (Anexo 1)

I, perquè així consti, a l'empara del que s'estableix a l'article 53 D) de la Llei 39/15, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions públiques, declara sota la seva responsabilitat el manteniment de la vigència de la documentació / Y, para que así conste, al amparo de lo que se establece en el artículo 53 D) de la Ley 39/15, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, declara bajo su responsabilidad el mantenimiento de la vigencia de la documentación

#### Segell de l'entitat / Sello de la entidad

#### Sol.licitant / solicitante

\* Camps de compliment obligatori  
\* Campos de cumplimiento obligatorio

Esplugues de Llobregat,

Li comuniquem que les dades sol·licitades s'inclouran a un tractament de l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat per a la gestió de la seva sol·licitud. Les seves dades no seran cedides a tercers i un cop finalitzada la gestió seran conservades com a part del procediment administratiu. Per més informació podeu adreçar-vos a la nostra política de privacitat. Per a accedir, rectificar, suprimir o exercir la resta dels seus drets pot adreçar-se al Punt d'Atenció Ciutadana (PAC) de l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat, Plaça Santa Magdalena, 24 o Rambla Verge de la Mercè, 1 (08950) Esplugues de Llobregat o be exercir el seu dret a través del Portal de la Ciutadania.