

**SOLICITUD DE COBRO DE LA BECA/AYUDA CONCEDIDA PARA LA REALIZACIÓN DE CURSO FORMATIVO.**

EMPRESA SOLICITANTE: (Quien solicitó y obtuvo la ayuda), y CIF/ NIF

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

DATOS DEL DOMICILIO FISCAL: CALLE, Nº, ESC, PISO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

LOCALIDAD, CONCEJO, C.P. TELÉFONO DE CONTACTO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

EN CASO DE QUE LA FACTURA ESTÉ A NOMBRE DE LA EMPRESA SOLICITANTE SE APORTARÁ FOTOCOPIA DE LA MISMA Y EL IMPORTE A PAGAR SE AJUSTARÁ A LA BAJA SI NO COINCIDIERA CON LA CANTIDAD RESERVADA, LA CUAL ES EL IMPORTE MÁXIMO A PAGAR.

EN CASO DE QUE LA FACTURA ESTÉ A NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZÓ EL CURSO, ADEMÁS DE LA FOTOCOPIA DE LA FACTURA SE APORTARÁ FOTOCOPIA DEL MEDIO DE PAGO POR EL QUE SE LE ABONÓ A LA PERSONA TITULAR DE LA FACTURA. PUEDE SER FOTOCOPIA DE LA TRANSFERENCIA BANCARIA O BIEN DE LA NOMINA EN DONDE FIGURE ESTE CONCEPTO.

DECLARA:

- Que conoce y acepta las obligaciones derivadas de la concesión de esta beca/ayuda y que ha cumplido los requisitos para el pago de la misma.

SOLICITA:

- El abono de la misma que deberá de realizarse en la siguiente cuenta a nombre de la Empresa/ Autónomo, asociada solicitante:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

Solicitante o representante firma y sello

En virtud de la LOPD 15/1999 le informamos que los datos que proporcione por medio de esta solicitud serán incluidos en un fichero automatizado creado con el fin de gestionar estas ayudas / becas de Formación. La responsable de este fichero es Asinas. Puede solicitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de los datos dirigiéndose por escrito con copia del DNI a la dirección de Asinas, calle Asturias, 11, entresuelo derecha oficina 6 de 33004 – Oviedo. Puede oponerse al tratamiento de datos para fines diferentes a los que fueron recabados. Si en el plazo de un mes no recibimos contestación suya, entenderemos otorgado dicho consentimiento que podrá revocar en cualquier momento.

|  |
| --- |
|  |

No autorizo al tratamiento de mis datos para fines diferentes a los que fueron recabados.