

**PLA DE RECUPERACIÓ SOCIAL,
ECONÓMICA I MEDIAMBIENTAL**
Mesures d'ajudes fiscals



**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE NEGOCI AFECTAT PER LA DECLARACIÓ DE
L'ESTAT D'ALARMA**

Nom i llinatges o Raó Social

--

NIF/NIE/CIF

Adreça de correu electrònic

Telèfon

--	--	--

Per la present, declar:

Que som el/la titular del negoci, amb nom comercial _____, situat al Carrer _____, núm. _____ de _____, del terme municipal de Calvià, que es dedica a l'activitat de _____, i m'he vist obligat/a a tancar el meu negoci / no obrir-lo per causes alienes a la meva voluntat com és el compliment de l'article 10 del RD 463/2020 pel qual es decreta l'estat d'alarma i consegüent confinament durant el període comprès entre el 14 de març i l'11 de maig de 2020.

Per tot això, manifest i declar complir els requisits establerts en l'article 26.3 del RDLeg 2/2004 pel qual s'aprova el Text Refós de la Llei Reguladora de les Hisendes Locals, per acollir-me a una devolució parcial de la taxa per recollida i eliminació de residus, sent els requisits:

- a) No haver gaudit del servei de recollida i eliminació de residus durant el període que va del 14 de març a l'11 de maig de 2020.
- b) Que aquesta absència de servei s'ha donat per causes alienes a la meva voluntat, ja que m'he vist obligat/a a tancar el meu negoci/no obrir-lo, malgrat que la meva intenció era la contrària.
- c) Que les mesures sanitàries imposades en la fase de desescalada han afectat de manera notable la cabuda i afluència del públic del meu negoci, que ha quedat en la pràctica, en tot o en part de l'establiment, limitat molt per sota del màxim autoritzat i, per tant, s'hi ha donat una absència parcial de servei d'eliminació de residus per causes alienes a la meva voluntat.

Calvià, _____ de _____ de 2020

Signat: