**ANEXO 1**

**SOLICITUD**

**DATOS DEL TITULAR DEL MUSEO O COLECCIÓN MUSEOGRÁFICA PERMANENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Persona física | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | | |
| Entidad local | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Nombre | | |  | | | | |
| NIF |  | | | | | | |
| Dirección |  | | | | | | |
| Código postal | |  | | | Localidad |  | |
| Teléfono |  | | | | | Fax |  | |
| Correo electrónico | | | |  | | | |

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | | |  | | | | |
| Cargo |  | | | | | | |
| DNI |  | | | | | | |
| Dirección |  | | | | | | |
| Código postal | |  | | Localidad | |  | |
| Teléfono |  | | | | | Fax |  |
| Correo electrónico para comunicaciones | | | | |  | | |

**AUTORIZACIÓN DE LA CONSULTA DE DOCUMENTOS**

|  |
| --- |
| Autorización para que el órgano gestor pueda recabar los certificados o la información relativa al cumplimiento de las obligaciones fiscales y de Seguridad Social |
| Autorizo  No autorizo (en este caso, deberá aportar los correspondientes documentos acreditativos) |

**AUTORIZACIÓN DE LA CONSULTA DE DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN**

|  |
| --- |
| Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Comunidad Foral y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos en que se encuentren.  (*Si desea autorizar marque con una X y facilite los datos que se solicitan; en caso contrario, deberá aportar los documentos acreditativos. También deberá aportar los documentos acreditativos en el caso de que se haya producido modificación de los datos que contienen*) |
| Documento que acredite la representación  Fecha de presentación  Órgano  Procedimiento en el que se presentó |

**DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA**

|  |
| --- |
| NIF de la entidad solicitante (solo si no está en poder de la Administración o si estando no se autoriza su consulta por el órgano instructor).  DNI del representante cuando proceda (solo si no se autoriza su consulta por el órgano instructor).  Acreditación de la representación cuando proceda (solo si no está en poder de la Administración o si estando no se autoriza su consulta por el órgano instructor). No es necesario que los cargos públicos acrediten la representación.  Declaración responsable de reunir los requisitos para obtener la condición de beneficiario, de acuerdo con lo establecido en la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de Subvenciones (Anexo 2).  Memoria de actividad y cuentas del año 2024 (gastos e ingresos) del museo o colección museográfica permanente. Se indicará la actividad de la institución, mejoras que se han realizado, horarios de apertura al público, número de visitantes y uso de idiomas distintos al castellano (solo si no está en poder de la Administración).  Plan de actividad para el año 2025, incluyendo número de horas de apertura desglosado por meses y días de apertura semanal gratuita (solo si no está en poder de la Administración).  Presupuesto de gastos e ingresos para el año 2025 conforme al modelo establecido en el Anexo 3. En el caso de las entidades locales, certificación de las partidas económicas destinadas al museo o colección museográfica permanente.  Declaración explícita de las ayudas o subvenciones con que cuente el museo o colección museográfica permanente para funcionamiento. Se hará constar el supuesto de que existan solicitudes de ayuda que no se hayan resuelto todavía en la fecha de presentación de ésta.  Proyecto de conservación preventiva y/o curativa del museo o colección museográfica permanente. La presentación de este proyecto es opcional. |

En       a       de      de

Firma del solicitante