**ANEXO I**

D./D.ª       (nombre Alcalde/sa) con domicilio en      , (del Ayuntamiento) número de teléfono       (del Ayuntamiento), con DNI       (Alcalde/sa), en representación del Ayuntamiento/ELA de       (Entidad que corresponda).

**EXPONE:**

Que habiéndose aprobado por el Pleno de la Diputación Provincial de Málaga el Plan de Asistencia Económica Municipal 2020- 2ª fase, y dentro del plazo de adhesión y aceptación habilitado tras la publicación del mismo en el Boletín Oficial de la Provincia.

**MANIFIESTA:**

A tenor de lo previsto en la Resolución número      /2020, de fecha       de      , (la conformidad de esta Corporación que represento a la percepción de los fondos incondicionados asignados por importe de:       €.

Que acompaña a la presente comunicación:

* Fotocopia del DNI.
* Tarjeta de identificación fiscal.
* Declaración de no hallarse incurso/a en ninguna de las causas que imposibilitan ser beneficiario de la ayuda.
* Copia de la citada Resolución número     /2020.
* Otros: (Señalar lo que proceda)

Que a la vista de cuanto antecede

**SOLICITA:**

Que previo examen de la documentación que se presenta y los informes que tenga a bien interesar, conceda la cantidad asignada, solicitándose el abono de la misma.

En      , a       de       de 2020.  **Fdo.**

**Sr/a. Alcalde/sa.**

**A/A Sr. Presidente de la Diputación Provincial de Málaga**