***Se recomienda leer las instrucciones de la última hoja antes de rellenar este formulario***

**ANEXO V: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LA AYUDA**

|  |
| --- |
| **Ayudas para transformación de flotas de transportes de mercancías y viajeros de empresas privadas prestadoras de servicio de transportes por carretera y privado complementario, con cargo al Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia – Financiado por la Unión Europea-NextGenerationEU.**  |

|  |  |
| --- | --- |
| 01 | **Solicitante** |
|  |
| Tipo de Documento \* 1  | Nº. de Documento \* 2 |  | Razón Social \* 3 |  |
| *Persona Jurídica* ***[ ]***  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| Tipo de Documento \* 4  | Nº. de Documento \* 5 |  |
| *Persona Física* ***[ ]*** *NIF* ***[ ]***  *NIE* ***[ ]***  *Pasaporte* ***[ ]***  |  | *Hombre* ***[ ]***  *Mujer* ***[ ]***  |
|  Nombre \* 6 |  1º Apellido \* 7 |  2º Apellido 8 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  Tipo vía \* 9 | Nombre de la vía pública \* 10 | Nº. 11 | Bloq. 12 | Portal 13 | Esc. 14 | Planta 15 | Puerta 16 | Pto.Km. 17 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Complemento 18 (ej. Urbanización, Polígono Industrial, Centro Comercial, etc.)  | Cód. Postal \* 19 | o Apartado de Correos 20 (si no se especifica vía pública) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Municipio \* 21 | Provincia \* 22 |
|  |  |  |  |
|  |
| Teléfono móvil \* 23 | Otro teléfono 24 | Dirección de correo electrónico \* 25 |  |
|  |  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 02 | **Representante** (si procede) |
|  Tipo de Documento \* 1 |  Nº. de Documento \* 2 |  |
| *NIF [ ]  NIE [ ]  Pasaporte [ ]*  |       | *Hombre* ***[ ]***  *Mujer* ***[ ]***  |
|  Nombre \* 3 |  1º Apellido \* 4 |  2º Apellido 5 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  Tipo vía \* 6 | Nombre de la vía pública \* 7 | Nº. 8 | Bloq. 9 | Portal 10 | Esc. 11 | Planta 12 | Puerta 13 | Pto.Km. 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Complemento 15 (ej. Urbanización, Polígono Industrial, Centro Comercial, etc.)  | Cód. Postal \* 16 | o Apartado de Correos 17 (si no se especifica vía pública) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Municipio \* 18 | Provincia \* 19 |
|  |  |  |  |
|  |
| Teléfono móvil \* 20 | Otro teléfono 21 | Dirección de correo electrónico \* 22 |  |
|  |  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 03 | **Plazo para presentar la instancia** |
| Únicamente podrá presentarse esta instancia hasta el 30 de abril de 2024, fecha en la que finaliza el plazo de vigencia del programa de ayudas.En el caso de la actividad 4 (Implantación de infraestructura de recarga de vehículos) hasta el 31 de diciembre de 2023.Hasta el 31-12-2023, en el caso de solicitud de ayuda para actividad 2, cuando se trate de la adquisición de vehículo de gas (GNC, GNL) de la categoría M 2 y M3.Hasta el 31 de diciembre de 2023, en el caso de la actividad 3 (retrofit o modificación de la forma de propulsión de vehículos), cuando se trate de la modificación de vehículos de la categoría M2 y M3, 100 % impulsado por combustible diésel o gasolina, para que pasen a funcionar en su totalidad con gas (GNC o GNL), siempre que cumplan los estándares de emisiones últimos para vehículos pesados (EURO VI-E), en las condiciones y conforme a la disposición transitoria única del referido Real Decreto 983/2021 |

|  |  |
| --- | --- |
| 04 | **Datos de la ayuda solicitada** |
| De conformidad con el art. 11.4 de la Resolución del Consejero de Fomento de 11 de marzo de 2022, por la que se aprueba la convocatoria de ayudas públicas con cargo al fondo Mecanismo de Recuperación y Resiliencia de la Unión Europea, por el procedimiento de concurrencia simplificado, para la transformación de flotas de transportes de mercancías y viajeros de empresas privadas prestadoras de servicios de transporte por carretera, así como empresas prestadoras de servicios de transportes privado complementario, con domicilio fiscal en Castilla-La Mancha, presento SOLICITUD DE MODIFICACION de la ayuda siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ayuda Solicitada:** |  |
| **Nº Expediente:** |  |
| **Nº Resolución Concesión:** |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| 05 | **Documentación que se acompaña la presente modificación** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aporta** | **Actividad que se modifica** | **Descripción de la modificación solicitada** | **Cuantía de la ayuda que se solicita modificar** |
| **[ ]** 1 | Achatarramiento de vehículos |  |  |
| **[ ]** 2 | Adquisición de vehículos de energías alternativas bajas en carbono |  |  |
| **[ ]** 3 | «Retrofit» o modificación de la forma de propulsión de vehículos |  |  |
| **[ ]** 4 | La implantación de infraestructura de recarga de vehículos eléctricos |  |  |
| **[ ]** 5 | Adquisición de semirremolques para autopistas ferroviarias |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| 06 | **Documentación que se acompaña la presente modificación** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Aporta** | **Descripción** |
| **[ ]** 1 |  |
| **[ ]** 2 |  |
| **[ ]** 3 |  |
| **[ ]** 4 |  |
| **[ ]** 5 |  |
| **[ ]** 6 |  |
| **[ ]** 7 |  |
| **[ ]** 8 |  |
| **[ ]** 9 |  |
| **[ ]** 10 |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| 07 | **En el caso de que la solicitud de modificación implique la RENUNCIA a alguna de las actividades sobre las que anteriormente haya obtenido ayudas, deberá describirlas a continuación** |
| De conformidad con el art. 11.4 de la Resolución del Consejero de Fomento de 11 de marzo de 2022, por la que se aprueba la convocatoria de ayudas públicas con cargo al fondo Mecanismo de Recuperación y Resiliencia de la Unión Europea, por el procedimiento de concurrencia simplificado, para la transformación de flotas de transportes de mercancías y viajeros de empresas privadas prestadoras de servicios de transporte por carretera, así como empresas prestadoras de servicios de transportes privado complementario, con domicilio fiscal en Castilla-La Mancha, presento SOLICITUD DE MODIFICACION de la ayuda siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción de la ayuda a la que se renuncia** | **Importe de la ayuda a la que se renuncia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| 08 | **Cuantía Total** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Cuantía total de la ayuda solicitada resultante de la modificación:** |  |

 |

|  |
| --- |
| 09. INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS |
| **Responsable** | Direccion General Transportes y Movilidad |
| **Finalidad** | Gestión de subvenciones a los concesionarios de los servicios de transporte regular de viajeros por carretera de uso general de titularidad autonómica como a los operadores que prestan servicios conectando tráficos en CLM. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, aprobado por el Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/1889**](https://rat.castillalamancha.es/info/1889) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En  | , a  | de  | de  |
|  | Fdo.:  |
| Dirigido a la Dirección General de Transportes y Movilidad (Paseo Cristo de la Vega s/n, 45071-Toledo )  | DIR 3:A08027309 |

|  |
| --- |
| **Instrucciones para tramitar adecuadamente este formulario** |
| **Instrucciones generales** |
| * Este formulario está diseñado de forma que pueda ser rellenado fácilmente utilizando la aplicación Word. Puede pasar de un campo a otro utilizando el tabulador para ir al siguiente o mayúsculas+tabulador para ir al campo anterior. En los campos de chequeo puede activarlos o desactivarlos utilizando la barra espaciadora. En cualquier momento puede guardar este documento como un fichero mas en el que se incluirán los datos introducidos.
 |
| **Instrucciones particulares** |
| **Representante:** Si lo hay, solo puede tratarse de una persona física, de la cual hay que indicar el nombre, el 1º apellido y, si tiene, el 2º apellido. |
| **Dirección postal:** En el caso de indicar una vía pública debe rellenar como mínimo el tipo y el nombre de la vía además de los campos que proceda de entre los siguientes: nº, bloque, portal, escalera, planta, punto kilométrico y complemento. El campo complemento debe utilizarse para incluir detalles de la dirección que ayuden a su correcta ubicación y que no se puedan especificar en el resto de campos. En ambos casos deberá rellenar los campos código postal, municipio y provincia. |
|  |
| **Más Información:**\* en la página web <http://www.castillalamancha.es/gobierno/fomento> **\* a través del** teléfono[012](http://www.castillalamancha.es/gobierno/presidenciayadministracionespublicas/estructura/vcpyap/actuaciones/012-tel%25C3%25A9fono-%25C3%25BAnico-de-informaci%25C3%25B3n) **, si llama desde Castilla-La Mancha, excepto desde localidades con prefijo de provincias de otra Comunidad Autónoma.** |
| **Datos Bancarios**  |
| Deberá indicar el código ES y los 20 dígitos de la cuenta bancaria en la cual desea recibir la ayuda.Indicará también el nombre de la entidad, la dirección y el nombre del titular. |
| **Presentación de solicitudes y documentación** |
| Las solicitudes y documentación deberán presentarse en el plazo y forma indicados en la resolución de convocatoria de ayudas. |