

**ANEXO III
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE PÉRDIDA DEL VOLUMEN DE INGRESOS DURANTE EL MES DE ABRIL**

DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN			DNI/NIE/CIF
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Domicilio		Municipio	C.P.
Localidad	Teléfono móvil	Correo electrónico	
Autoriza las notificaciones derivadas de esta solicitud mediante correo electrónico (Táchese lo que no proceda)	SI	NO	
DATOS DEL REPRESENTANTE			
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI
Relación con el solicitante:	Teléfono móvil	Correo electrónico	

DATOS DE LA ACTIVIDAD		
Nombre	Fecha de alta	Actividad que desarrolla
Dirección de establecimiento o local	Localidad	Código IAE
OBLIGADO AL CIERRE RD 465/2020 de 17 de marzo que modifica el artículo 10 del RD 463/2020 de 14 de marzo (Táchese lo que no proceda): SI NO		

DECLARA	
Que el volumen de pérdida de ingresos de la actividad económica en el mes de abril ha sido igual o superior al 75% respecto:	
1.- Actividades de alta antes del 1 de enero de 2020: media del trimestre de enero a marzo de 2020.	
2, En el caso de actividades de alta desde el 1 de enero de 2020: media desde el alta hasta 31/03/2020.	
Volumen de ingresos en el mes de abril:	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
Volumen de ingresos del periodo comparado:	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
Media de ingresos del periodo comparado:	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
% de disminución de ingresos:	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
El solicitante declara la veracidad de todos los datos obrantes en la presente declaración conforme a lo establecido en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.	
En Loja a	de
	de 2.020
Fdo.	