|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Don /Doña |  | | | DNI | |  | |
| En representación de | |  | NIF | |  | |
| º de cuenta bancaria *(campo bligatorio)* | |  | | | | | |

# ACEPTA que la candidatura presentada por

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

a los Premios Empresariales del Principado de Asturias 2023 en la **modalidad** de

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

sea incluida para su valoración en la convocatoria correspondiente a este año.

Con la aceptación de esta candidatura y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se presumirá que la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración es autorizada por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

En el caso de que ejerza el derecho de oposición expresa, deberá aportar todos los datos y documentos requeridos en el procedimiento.

Puede ejercer su derecho de oposición aportando junto con su aceptación el formulario que podrá descargarse accediendo a [www.sekuens.es](http://www.sekuens.es) en el siguiente enlace: [derecho de oposición](https://www.idepa.es/documents/20147/2657816/derecho_oposicion.doc/4cd32ee3-167c-73de-796f-6883f4567e56). En todo caso, si ejerce el derecho de oposición, deberá aportar los siguientes documentos:

* DNI/NIE/TIE/Certificado Comunitario - UE de la persona física o del representante.
* NIF.
* Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias estatales con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
* Certificado de no ser deudor de la Hacienda Pública del Principado de Asturias por deudas vencidas, líquidas y exigibles con el Ente Público de Servicios Tributarios del Principado de Asturias.
* Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social.
* Certificado del alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAEs).

Y para que conste a los efectos oportunos firmo la presente aceptación

Firma electrónica del representante legal