

## Modelo de declaración responsable para acompañar a la solicitud de la prestación extraordinaria por cese de actividad por COVID-19 a autónomos de hostelería

A LA MUTUA \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, y provisto de NIF \_\_\_\_\_, de conformidad con el Real Decreto-ley 30/2020, de 29 de septiembre, de medidas sociales en defensa del empleo, que regula la prestación extraordinaria por cese de actividad por COVID-19, **DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

**PRIMERO.-** Que cumpla con los requisitos exigidos por Decreto-ley 30/2020, de 29 de septiembre, de medidas sociales en defensa del empleo, y normativa concordante para acceder a la prestación extraordinaria de cese de actividad de los trabajadores autónomos que se vean obligados a cesar temporalmente en el ejercicio de su actividad, en cumplimiento de las disposiciones dictadas por las autoridades competentes para la contención de la propagación del virus COVID-19.

**SEGUNDO.-** Que, por tanto, en cumplimiento de las medidas adoptadas por \_\_\_\_\_, he cesado por completo en mi actividad de hostelería, habiendo procedido al cierre total de mi establecimiento, por no ser posible llevar a cabo en el mismo ni la prestación del servicio de comida a domicilio, ni tampoco en su modalidad de comida para llevar; lo que podré acreditar documentalmente, si así me fuese requerido por la Mutua.

En consecuencia, **DECLARO** conocer las consecuencias de la indebida compatibilización entre la prestación solicitada y el ejercicio, siquiera de forma parcial, de mi actividad económica.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente **DECLARACIÓN RESPONSABLE** en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.- D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_