

ANEXO 2

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre y apellidos o razón social:

NIF / CIF:

Domicilio (a efectos de notificaciones)

Calle o plaza:

Localidad:

CP:

Teléfono de contacto: Fax:

Correo electrónico:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL / PERSONA AUTORIZADA

Nombre y apellidos:

DNI / NIE:

Teléfono:

Correo electrónico:

Represente la entidad solicitante en calidad de:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- a) que me encuentro al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, y autorizo al Ayuntamiento de Chelva para que pueda obtener los certificados acreditativos de tal extremo;
- b) que no incurso en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13.2 de la ley 38/2003 General de Subvenciones.

(Nombre, Apellidos y Firma)

Chelva, ___ de _____ de 2017

SEÑOR ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CHELVA