

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NON ATOPARSE EN SUPOSTOS DE
INCAPACIDADE E INCOMPATIBILIDADE E DE AUSENCIA DE DÉBEDAS COAS
ADMINISTRACIÓNS

..... con DNI..... en representación
de..... con
domicilio social
en..... y
NIF.....

DECLARA

1. Que non se atopan incursas en ningún dos supostos de incapacidade ou incompatibilidade para a percepción de subvencións ou axudas públicas.
2. Que están ao corrente das súas obrigas coa Axencia Española de Administración Tributaria, a Seguridade Social, a Axencia Tributaria de Galicia e o Concello de A Estrada

E para que así conste, asinan a presente declaración.

Data:

Firma del representante legal y sello de la entidad

Fdo:

(No caso de seren menores asinarán os pais/nais ou representantes legais)