concello Porto do Son

Rúa Atalaia s/n.15970
Porto do Son (A Coruña)
CIF: P1507200B
Tlfno: 981 867 412
Fax: 981 767 358

ANEXO III
DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dna. _____

con DNI_____ e domicilio en _____

como representante legal de _____

DECLARA

Que a persoa solicitante/representante legal non está incursa nas prohibicións para obter a condición de beneficiaria das axudas convocadas e para ser perceptora do pago establecido na Lei 38/2003, de 17 de novembro, estando ao corrente das súas obrigas tributarias, coa Seguridade Social e co Concello de Porto do Son.

Que a persoa solicitante/representante legal se compromete ao cumprimento das obrigas das persoas beneficiarias de subvencións establecidas no artigo 14 da Lei 38/2003, de 17 de novembro.

En Porto do Son, a ___ de_____de 2025.

Asinado.

Cod. Validación: C29R4PRKJDQDARCKYRZY2C9PR
Corrección: https://portodoson.sedelectronica.gal/
Documento asinado electronicamente desde a plataforma xestiona esPublico | Páxina 10 a 12