

## ADIERAZPENA

Ekoizlearen izena: \_\_\_\_\_

IFK / NAN: \_\_\_\_\_

Ordez kariaren izen-abizenak: \_\_\_\_\_

Ordez kariaren NAN: \_\_\_\_\_

Eskaera hau sinatzen duenak:

**EZ DU ERAGOZPENIK JARTZEN** Bilboko Udalak egin beharreko egiaztapenak egin ditzan hauek egiaztatzeko: Ogasunarekin eta Gizarte Segurantzarekin ez daukala zorrik

Bilbao, .....ko.....aren.....(a).

Sinatuta: eskari egileak edo bere ordezkariak.

## DECLARACIÓN

Nombre del productor/a: \_\_\_\_\_

C.I.F. / D.N.I.: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la persona representante: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Quien firma esta solicitud **NO SE OPONE** a que el Ayuntamiento de Bilbao realice las verificaciones que procedan para comprobar que está al corriente del pago de sus obligaciones fiscales y con la Seguridad Social.

Bilbao, a.....de.....de .....

Firmado: persona o representante de la entidad.