

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA AYUDAS MUNICIPALES			
INTERESADO			
Apellidos		Nombre	
DNI / N.I.E / C.I.F.		E-mail	
Domicilio	Teléfono	C.P	
Localidad		Provincia	
REPRESENTANT / REPRESENTANTE			
Apellidos		Nombre	
Domicilio	C.P	Teléfono	
Localidad		Provincia	
DNI/N.I.E		E-mail	
DECLARA			
1. Que son ciertos los datos que constan en la presente solicitud y en la documentación adjunta. 2. Que acepto cada una de las bases de convocatoria de ayudas/becas _____. 3. Que no me encuentro incurso en ninguno de los supuestos previstos en el art. 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones. 4. Que me encuentro al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. 5. Que me encuentro al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones con el Ayuntamiento de Guardamar el Segura (Alicante).			

En Guardamar del Segura, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER AJUDES MUNICIPALS		
INTERESSAT		
Cognoms		Nom
DNI / N.I.E / C.I.F.	C.P	E-mail
Domicili		Telèfon
Localitat	Província	
REPRESENTANT / REPRESENTANTE		
Cognoms		Nom
Domicili	C.P	Telèfon
Localitat	Província	
DNI/N.I.E	E-mail	
DECLARA		
1. Que són certes les dades que consten en la present sol·licitud i en la documentació adjunta. 2. Que accepte cadascuna de les bases de la convocatòria d'ajudes /beques_____. 3. Que no em trobe cursant cap dels supòsits previstos en l'art.13 de la Llei 38/2003, General de Subvencions. 4. Que em trobe al corrent en el compliment de les meues obligacions tributàries i enfront de la Seguretat Social. 5. Que em trobe al corrent en el compliment de les meues obligacions amb l'Ajuntament de Guardamar del Segura (Alacant).		

A Guardamar del Segura, a ____ de/d' _____ de _____

Signatura: _____