



Ayuntamiento de Navalvillar de Ibor

EXPTE.222/2025

DECLARACIÓN RESPONSABLE

1. DATOS DEL BENEFICIARIO				
Nombre de la persona/entidad/asociación			DNI/CIF	
Domicilio				
Localidad		Provincia		CP
Teléfono		Móvil		Fax
OBSERVACIONES				
2. DATOS DEL REPRESENTANTE				
Nombre			DNI/CIF	
Domicilio				
Localidad		Provincia		CP
OBSERVACIONES:				

DECLARO

No estar incursas las entidades, o las personas que ostentan la representación legal de las mismas, en alguno de los supuestos de prohibición de obtener la condición de beneficiario de subvenciones, por incapacidad o incompatibilidad, establecidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Por todo lo cual, declaro que reúno todos los requisitos solicitados en las bases de la convocatoria.

En Navalvillar de Ibor, a ____ de _____ de 2025,

Fdo.: _____.

Ayuntamiento de Navalvillar de Ibor

C/ San Roque, 3, Navalvillar de Ibor. 10341 (Cáceres). Tfno. 927554141. Fax: 927554475

