

GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

DECLARACIÓN DE SUBCONTRATACIÓN DE ACTIVIDADES CON ENTIDADES VINCULADAS

Proyecto

Entidad beneficiaria

Representante

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

DECLARA RESPONSABLEMENTE, que para el proyecto que trae causa

☐ Que NO ha subcontratado con ninguna persona o entidad vinculada la ejecución total o parcial de las actividades subvencionadas☐ Que SÍ ha subcontratado la ejecución total o parcial de las actividades subvencionadas, con la/s persona/s o entidad/es vinculadas cuyos datos a continuación se relacionan

Nombre o razón social de la entidad vinculada	NIF/CIF

En

a

de

de

Firma del representante legal,