



DECLARACIÓN DE AYUDAS SI429A - PROGRAMA EMEGA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que, en relación con otras ayudas concedidas o solicitadas:

- No se ha solicitado ni se le ha concedido ninguna otra ayuda para la misma finalidad y concepto para el que se solicita esta subvención (apartados 2 y 3 del artículo 4).
- Sí se ha solicitado y/o se le ha concedido otras ayudas para la misma finalidad y concepto para el que se solicita esta subvención (apartados 2 y 3 del artículo 4), que son las que a continuación se relacionan:

CONCEPTO DE LA AYUDA	S/C/P (1)	IMPORTE (€)	ADMINISTRACIÓN O ENTIDAD PÚBLICA CONCEDENTE Y NORMATIVA REGULADORA (2)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Que, en relación con ayudas de minimis (artículo 3):

- No se ha solicitado ni se le ha concedido ninguna ayuda de minimis.
- Sí se ha solicitado y/o se le ha concedido ayudas de minimis, que son las que a continuación se relacionan:

ORGANISMO	AÑO	DISPOSICIÓN REGULADORA	IMPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTA: en el caso de las sociedades civiles y comunidades de bienes, deberán presentar además una declaración de ayudas por cada una de las promotoras en el modelo normalizado del anexo III.

(1) Indíquese lo que corresponda (S: solicitada / C: concedida / P: percibida)

(2) Indicar fecha de publicación en diario/boletín oficial

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

,  de  de