



**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

(só no caso de que a persoa solicitante resulte beneficiaria da bolsa)

CO400E - BOLSA DE FORMACIÓN NO INSTITUTO GALEGO DO CONSUMO E DA COMPETENCIA EN MATERIA DE DEREITOS DAS PERSOAS CONSUMIDORAS E SEGURIDADE DOS PRODUTOS

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME/RAZÓN SOCIAL  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA**

Que non percibe outras subvencións, bolsas, axudas, ingresos ou recursos que financien as actividades subvencionadas, así como soldos ou salarios que impliquen a súa vinculación contractual ou estatutaria, de acordo co disposto no artigo 24.b) das bases reguladoras.

**DATOS BANCARIOS**

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA  NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)  
IBAN

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de