

DECLARACIÓN DOUTRAS AXUDAS E DE MANTEMENTO DOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO
(a cubrir tamén por cada persoa socia do proxecto no caso de solicitudes formuladas conxuntamente)
PE209F - AXUDAS AUTONÓMICAS A PROXECTOS COLECTIVOS PARA A PROTECCIÓN E RECUPERACIÓN DA BIODIVERSIDADE
MEDIANTE A RECOLLIDA DE RESIDUOS MARIÑOS

DATOS DA PERSOA DECLARANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DATOS DO PROXECTO COLECTIVO PARA O CAL SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

CÓDIGO DE EXPEDIENTE DENOMINACIÓN DO PROXECTO COLECTIVO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

A PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que son certos os datos que abaixo figuran do financiamento do proxecto:

Axudas solicitadas:

- Non solicitou ningunha outra axuda para este mesmo proxecto.
 Si solicitou axuda para este mesmo proxecto.

TIPO DE AXUDA

IMPORTE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CONVOCATORIA NO DIARIO OFICIAL

DATA DE CONVOCATORIA

DATA DE SOLICITUDE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

ENTIDADE Á CAL SE SOLICITA

Axudas concedidas:

- Non se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto.
 Si se lle concedeu axuda para este mesmo proxecto.

TIPO DE AXUDA

IMPORTE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CONVOCATORIA NO DIARIO OFICIAL

DATA DA CONVOCATORIA

DATA DA RESOLUCIÓN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

ENTIDADE CONCEDENTE

Así mesmo, comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña para as mesmas actuacións doutras administracións públicas ou doutros entes públicos, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

2. Mantén os requisitos para ser beneficiaria.

SINATURA DA PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	----	----------------------	----	----------------------