



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 23.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