



AGRUPACIÓNS OU ENTIDADES SEN PERSONALIDADE XURÍDICA
COMPROMISO DE EXECUCIÓN E NON DISOLUCIÓN DA AGRUPACIÓN, CONSULTA DE DATOS E NOMEAMENTO DE REPRESENTANTE

NOME DA COMUNIDADE OU SOCIEDADE CIVIL DATA DE CONSTITUCIÓN NIF

Declaramos que temos constituída unha agrupación coa denominación indicada da cal formamos parte, nesta data, os seguintes membros e que nos comprometemos á non disolución da agrupación ata que transcorran cinco anos desde o pagamento da axuda. Así mesmo, autorizamos o pagamento da axuda concedida na conta bancaria que figura na solicitude do anexo I na epígrafe "Datos bancarios" e declaramos que son certos todos e cada un dos datos reflectidos nesta declaración.

CONSULTA DE DATOS DAS PERSOAS SOLICITANTES
(No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os devanditos documentos)

NOME	APELIDOS	NIF	% NO QUE PARTICIPA	IMPORTE SUBVENCIÓN	DNI/ NIE	DECLARACIÓN DA RENDA DOS ÚLTIMOS DOUS ANOS	CERTIFICACIÓN DE ESTAR AO DÍA NAS OBRIGAS TRIBUTARIAS COA AEAT	CERTIFICACIÓN DE ESTAR AO DÍA NO PAGAMENTO COA SEGURIDADE SOCIAL	CERTIFICACIÓN DE ESTAR AO DÍA NO PAGAMENTO COA CONSELLERÍA DE FACENDA	INFORME ACREDITATIVO DE ESTAR AO DÍA NO PAGAMENTO DE OBRIGAS POR REINTEGRO DE SUBVENCIÓNS	INFORME ACREDITATIVO DE NON TER SANCIÓN FIRME PENDENTE DE PAGAMENTO POR INFRACCIÓN DA NORMATIVA MARÍTIMO-PESQUEIRA	INFORME ACREDITATIVO DE NON ESTAR EN CONCURSO DE ACREDORES	INFORME ACREDITATIVO DE NON TER COMETIDO INFRACCIÓN GRAVE DA POLÍTICA PESQUEIRA COMÚN E DOS REGULAMENTOS DO CONSELLO UE Nº 1005/2008 E UE Nº 1224/2009	CERTIFICADO ACREDITATIVO DE ANTECEDENTES PENAIS OBTIDO A TRAVÉS DO REGISTRO CENTRAL DE PENADOS DEL MINISTERIO DE XUSTIZA	INFORME ACREDITATIVO DO SISTEMA NACIONAL DE PUBLICATIONS DE SUBVENCIÓNS DO MINISTERIO DE FACENDA E ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS DE NON TER SIDO DECLARADO CULPABLE DE COMETER FRAUDE, NO MARCO DO FEP OU FEMP.	INFORME ACREDITATIVO DE NON ESTAR NOS ÚLTIMOS 24 MESES INVOLUCRADO NA EXPLOTACIÓN, XESTIÓN OU PROPIEDAD DE DOS BUQUES INCLUIDOS NA LISTA COMUNITARIA DOS BUQUES INDNR	RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN DOUTRA AXUDA PARA O MESMO PROXECTO CONCEDIDA POLA XUNTA DE GALICIA	SINATURA
					OPÓÑOME Á CONSULTA													
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

AUTORIZAMOS A: , NIF

Para que en relación co procedemento indicado exerza as seguintes facultades: facilitar a práctica de cantas actuacións sexan precisas para a instrución do expediente, achegar cantos datos e documentos se soliciten ou sexan de interese, recibir todo tipo de comunicacións, formular peticións e solicitudes, presentar escritos e alegacións, manifestar a súa decisión de non efectuar alegacións nin achegar novos documentos no correspondente trámite de audiencia ou renunciar a outros dereitos, subscribir dilixencias e outros documentos que poida realizar o órgano competente e, en xeral, realizar cantas actuacións correspondan a/aos representado/s no curso do devandito procedemento.

ACEPTACIÓN DA REPRESENTACIÓN
Coa sinatura do presente escrito a persoa representante acepta a representación conferida e responde da autenticidade da sinatura das persoas outorgantes.

Lugar e data , de de

