



**DECLARACIÓN DO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAS TRIBUTARIAS E COA SEGURIDADE SOCIAL**

- Programa de fomento da conciliación (SI435B)
- Programa de promoción da igualdade e de prevención da violencia de xénero (SI435A)
- Programa de CIM (SI427B)
- Programa de sensibilización, información e difusión sobre igualdade e prevención da violencia contra as mulleres (SI435C)

EXPEDIENTE

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

ENTIDADE LOCAL

NIF

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE

DECLARA que a entidade

está ao día no cumprimento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social e que non ten pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma.

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de