



DECLARACIÓN RESPONSABLE

ANEXO III

Declarante	Nombre			N.I.F./C.I.F.			
	1 ^{er} Apellido			2 ^o Apellido			
	Cargo						
Nombre de la ASOCIACIÓN:							
Datos de la asociación	Tipo de vía		Dirección				
	Nº	Portal		Escalera		Planta	Puerta
Municipio			Provincia			Código Postal	
Datos Contacto	Teléfono			Email			

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Que la Asociación no concurre ninguna de las circunstancias que impiden tener la condición de beneficiario de subvenciones públicas, establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre General de Subvenciones. |
| <input type="checkbox"/> | Que la Asociación se halla al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones. |
| <input type="checkbox"/> | Que la Asociación se halla al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

Firma y sello:

Cabanillas del Campo, a ____ de _____ de 20____

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos aquí facilitados podrán ser objeto de tratamiento y serán almacenados en un fichero responsabilidad de este Ayuntamiento denominado "SUBVENCIONES" con la finalidad de gestionar su solicitud. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, por escrito ante el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo a la siguiente dirección: Plaza del Pueblo nº 1 C.P. 19171 Cabanillas del Campo.