



Plaça de la Constitució, 5
C.P. 03140 Guardamar del Segura (Alicante)
Telf 965729014 /965728857
Fax 956 72 70 88
www.guardamardelsegura.es
Formulario JU 6/V2

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a....., con

D.N.I..... y domicilio.....

.....

en nombre propio o en representación de

DECLARA:

1. Que son ciertos los datos que constan en la presente solicitud y en la documentación adjunta.
2. Que acepto cada una de las bases de la presente convocatoria.
3. Que no me encuentro incurso en ninguno de los supuestos de prohibición previstos en el art. 13 de la Ley 38/2003, de diciembre, General de Subvenciones.
4. Que me encuentro al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
5. Que me encuentro al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones con el Ayuntamiento de Guardamar del Segura (Alicante).
6. Que no he recibido ninguna ayuda o subvención para el mismo concepto.

En Guardamar del Segura a _____, de _____ de 202__.

Firmado _____