

<b>DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>	
<b>DATOS DEL BENEFICIARIO</b>	
Nombre y apellidos:	DNI:
En calidad de representante del establecimiento (indicar el cargo que se ostenta en dicho establecimiento):	
Actividad que desarrolla:	Epígrafe IAE:
Localidad donde desarrolla la actividad:	Teléfono:
Correo electrónico ( <b>campo obligatorio para participar</b> ):	

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que, este establecimiento se halla al corriente de pago de las cuotas de la Seguridad Social, de las obligaciones tributarias del solicitante y con la Hacienda provincial, autorizando a la Diputación Provincial de Teruel pueda comprobar que el solicitante se encuentra al corriente de sus Obligaciones Tributarias.
2. Que no se encuentra inhabilitado para recibir ayudas o subvenciones de la Administración Pública y que no está incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que le impida obtener la condición de beneficiario.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Firmado: