



AJUNTAMENT D'OLIVA
(VALÈNCIA)



ANNEX 9/ ANEXO 9

DECLARACIÓN RESPONSABLE DECLARACIÓ RESPONSABLE

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES		
Nom i Cognoms/ Nombre y apellidos		D.N.I.
En representació de / En representación de	C.I.F.	Telèfon/Teléfono
Adreça/Direcció	Localitat/Localidad	C. Postal
DECLARACIÓN /DECLARACIÓ		
<p>Que a día de la fecha, la Entidad a la que represento se encuentra al corriente con las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, cumpliendo por la tanto las circunstancias que se detallan en los artículos 18 y 19 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.</p> <p>Autorizo al Ayuntamiento de Oliva a recabar los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social pudiendo, en cualquier momento, anular dicha autorización.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>		
<p>Que el dia de la data, l'Entitat a la qual represente es troba al corrent amb les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social i, per tant, compleix les circumstancies que es detallen en els articles 18 i 19 del Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.</p> <p>Autoritze a l'Ajuntament d'Oliva a demanar les dades relatives al compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, i es podrà, en qualsevol moment, anul·lar esta autorització.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>		
FECHA Y FIRMA / DATA / FIRMA		
OLIVA, _____ de _____ de 20__		
Firmado / Signat		
SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'OLIVA		