

 <p><b>SOUTOMAIOR</b> CONCELLO</p>	<b>ANEXO II</b> <b>DECLARACIÓN AXUDAS</b>	
---	--	--

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Nome do solicitante \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

Nome e apelidos do representante \_\_\_\_\_

NIF/DNI/NIE \_\_\_\_\_

Enderezo: \_\_\_\_\_ Tfno Contacto: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**DECLARA**

Que para a mesma actividade SI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_ FOI concedida algunha axuda/subvención doutra Administración pública ou privada para o mesmo fin.

Soutomaior, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Asdo: \_\_\_\_\_

No caso de menores de idade, asina pai/nai/Titor