



**ANEXO III  
DECLARACIÓN**

**DECLARACIÓN DE NON ESTAR INCURSO EN CAUSAS DE INCOMPATIBILIDADE OU INCAPACIDADE PARA PERCIBIR SUBVENCÍONS OU AXUDAS DA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.**

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 non estou incurso/a en causas de incompatibilidade ou incapacidade para percibir subvencións ou axudas da Administración Publica conforme ao disposto no art. 13 da Lei Xeral de Subvencións.

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

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

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