



ANEXO V

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE REUNIR TODAS AS CONDICIÓN INDISPENSABLES PARA PARTICIPAR NO CONCURSO DE COMPARSAS DO ENTROIDO DO CONCELLO DE VIMIANZO 2025

Don/a

DNI

Actuando en representación da
entidade.....

CIF

Enderezo:

Declaro baixo a miña responsabilidade:

- Que a entidade á que represento ou as persoas físicas participantes, no caso de grupos, parellas ou persoas participantes de xeito individual, está ao corrente no cumprimento das súas **obrigas tributarias** e coa **Seguridade Social** e cumpren os requisitos para obter la condición de beneficiario, nos termos establecidos na Lei xeral de Subvencións, así como comprométense a manter esta situación durante todo o prazo de tramitación do expediente, e autoriza ao concello a comprobar, no seu caso a veracidade do declarado.

E para que así conste e surta os efectos oportunos asino a presente en

Lugar, data e sinatura do representante:

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE VIMIANZO