



ANEXO V

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE REUNIR TODAS LAS CONDICIONES INDISPENSABLES PARA PARTICIPAR EN EL CONCURSO DE COMPARSAS DE CARNAVAL DEL AYUNTAMIENTO DE VIMIANZO 2025

Don/a

DNI

Actuando en representación de

entidad.....

CIF

Dirección:

Declaro bajo mi responsabilidad:

Que la entidad a la que represento o las personas físicas participantes, en el caso de grupos, parejas o personas participantes de manera individual, está al corriente en el cumplimiento de sus deberes tributarios y con la Seguridad Social y cumplen los requisitos para obtener la condición de beneficiario, en los términos establecidos en la Ley general de Subvenciones, así como se comprometen a mantener esta situación durante todo el plazo de tramitación del expediente, y autoriza al ayuntamiento a comprobar, en su caso la veracidad del declarado.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos firmo la presente en

Lugar, fecha y firma del representante:

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE VIMIANZO