



Plaza de la Constitución, 5.  
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).  
Telf. 965729014 / 965728857  
Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
Formulario EC6 / 20/06/2016  
El código DIR3 de esta entidad es:  
L01030762

Se adjuntará a esta instancia general el consentimiento informado, para el tratamiento de sus datos personales.

<b>DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA AYUDAS MUNICIPALES</b>		
<b>INTERESADO</b>		
<b>Apellidos</b>		<b>Nombre</b>
<b>DNI / N.I.E / C.I.F.</b>		<b>E-mail</b>
<b>Domicilio</b>	<b>Teléfono</b>	<b>C.P</b>
<b>Localidad</b>		<b>Provincia</b>
<b>REPRESENTANTE</b>		
<b>Apellidos</b>		<b>Nombre</b>
<b>Domicilio</b>	<b>C.P</b>	<b>Teléfono</b>
<b>Localidad</b>		<b>Provincia</b>
<b>DNI/N.I.E</b>		<b>E-mail</b>
<b>DECLARA</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Que son ciertos los datos que constan en la presente solicitud y en la documentación adjunta.</li><li>2. Que acepto cada una de las bases de convocatoria de ayudas/becas _____.</li><li>3. Que no me encuentro incurso en ninguno de los supuestos previstos en el art. 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.</li><li>4. Que me encuentro al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.</li><li>5. Que me encuentro al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones con el Ayuntamiento de Guardamar el Segura (Alicante).</li></ol>		

En Guardamar del Segura, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_



Plaça de la Constitució, 5.  
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).  
Telf. 965729014 / 965728857  
Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
Formulari EC6 / 20/06/2016  
El codi DIR3 d'aquesta entitat és: L01030762

S'adjuntarà a aquesta instància general el consentiment informat, per al tractament de les seves dades personals.

<b>DECLARACIÓ RESPONSABLE PER AJUDES MUNICIPALS</b>		
<b>INTERESSAT</b>		
<b>Cognoms</b>		<b>Nom</b>
<b>DNI / N.I.E / C.I.F.</b>	<b>C.P</b>	<b>E-mail</b>
<b>Domicili</b>		<b>Telèfon</b>
<b>Localitat</b>	<b>Província</b>	
<b>REPRESENTANT</b>		
<b>Cognoms</b>		<b>Nom</b>
<b>Domicili</b>	<b>C.P</b>	<b>Telèfon</b>
<b>Localitat</b>	<b>Província</b>	
<b>DNI/N.I.E</b>	<b>E-mail</b>	
<b>DECLARA</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Que són certes les dades que consten en la present sol·licitud i en la documentació adjunta.</li><li>2. Que accepte cadascuna de les bases de la convocatòria d'ajudes /beques_____</li><li>3. Que no em trobe cursant cap dels supòsits previstos en l'art.13 de la Llei 38/2003, General de Subvencions.</li><li>4. Que em trobe al corrent en el compliment de les meues obligacions tributàries i enfront de la Seguretat Social.</li><li>5. Que em trobe al corrent en el compliment de les meues obligacions amb l'Ajuntament de Guardamar del Segura (Alacant).</li></ol>		

A Guardamar del Segura, a \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Signatura:** \_\_\_\_\_