



ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE AGÜIMES

C/ Dr. Joaquín Artiles, 1
CP: 35260 – Agüimes (Gran Canaria)
Provincia de Las Palmas

Tlf: 928789980 / Fax: 928783663
CIF: P-3500200 E – N° Registro: 01350022
Código DIR: L01350022
www.aguimes.es

CPTL: 204

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Datos personales / Declarante		
Nombre y Apellidos / Razón Social:	DNI / NIF / CIF:	
MEDIOS DE CONTACTO*		
Teléfono:	Móvil:	Correo-e:
REPRESENTANTE: Cumplimentar sólo en caso de actuar en representación del solicitante o de la sociedad, con poderes en vigor.		
Nombre y apellidos:	DNI / NIF / CIF:	

En calidad de : Presidente Representante

Declaro bajo mi responsabilidad las circunstancias señaladas con una X:	
<input type="checkbox"/>	1. Que la cantidad de _____ euros, concedida mediante subvención por el Ayuntamiento de Agüimes y correspondiente al ejercicio económico de _____, se ha empleado total y exclusivamente en las actividades o programas para las que fue concedida, estando totalmente agotada e invertida en las mismas.
<input type="checkbox"/>	2. Que la documentación que se aporta como justificación se corresponde con los gastos derivados de la realización de dichas actividades.
<input type="checkbox"/>	3. Que se acompaña igualmente la siguiente documentación (Si no ha sido aportada anteriormente): Fotocopia del DNI del representante y del CIF o NIF de la Entidad representada. Justificantes de que la entidad se encuentra al corriente en las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Agüimes, con la Agencia Tributaria Canaria, con la Agencia Tributaria Estatal y con la Seguridad Social. Relación nominal de facturas, cuenta justificativa de la inversión. Alta de terceros.
<input type="checkbox"/>	4. Que esta al corriente del pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.
<input type="checkbox"/>	5. Que no esta incurso en ningún supuesto del artículo 8 de la Ordenanza Reguladora de las Subvenciones del Ayuntamiento de Agüimes.

Lo que se manifiesta, con la expresa advertencia de incurrir en responsabilidad en caso de falsedad de la declaración, a los efectos de justificación ante el Ayuntamiento de Agüimes.

Lugar y fecha	Firma
_____, a ___ de _____ de 20__	

*Nota: Para firmar el documento utilice el campo firma que se le ofrece en el formulario. No lo haga a través de la herramienta certificados del cliente pdf que esté usando o dentro de ningún navegador web.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE AGÜIMES

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos incluidos en el presente documento, formarán parte de un fichero automatizado, responsabilidad del Ayuntamiento de la Villa de Agüimes. La finalidad del tratamiento será la de llevar a cabo las actuaciones administrativas que en su caso se deriven de la solicitud. Los datos incluidos en el presente documento podrán ser cedidos a las Administraciones Públicas a las que esté legalmente obligada, así como a las sociedades municipales e interesados legitimados, de acuerdo con la legislación vigente. El ciudadano podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los que sea titular, mediante notificación a la Oficina de Atención al Ciudadano, ubicada en este Ayuntamiento, sito en la C/ Dr. Joaquín Artiles nº 1, Agüimes.