

CONVOCATORIA SUBVENCIONES DE APOYO A EMPRESARIOS Y PROFESIONALES DEL SECTOR DE LA ALIMENTACIÓN, INCLUIDOS LOS FABRICANTES DE PAN, QUE REALIZAN VENTA AMBULANTE EN LA PROVINCIA DE SORIA

PLAN SORIA 2024

MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre		Apellidos		DNI	
Localidad			Dirección a efectos de notificaciones		
Provincia	CP	Teléfono	Correo electrónico		
Localidad donde se desarrolla la actividad/ domicilio fiscal				CNAE	

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre		Apellidos		DNI	
Correo electrónico			Cargo		

La prestación del servicio realiza:

Mes	Días a la semana	Núcleo de población	km
Enero			
Febrero			
Marzo			
Abril			
Mayo			
Junio			

Julio			
Agosto			
Septiembre			
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

En, a....de.....de 2024.

Fdo:.....

L

a inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato o manifestación que se incorpore a la declaración responsable que constituye este Anexo, dará lugar a la exclusión de esta convocatoria y a la exigencia de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiere lugar conforme a lo dispuesto en el apartado 4 del art 69 de la Ley de Procedimiento Administrativo Común.