



AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

CONCEJALÍA DE FAMILIA, SERVICIOS
SOCIALES, AUTONOMÍA PERSONAL E
IGUALDAD



ANTE MÍ, D. ÁLVARO LAVÍN MURIENTE

CONCEJAL DE FAMILIA, SERVICIOS SOCIALES, AUTONOMÍA PERSONAL E IGUALDAD

COMPARECE

D. _____
con DNI o documento que los sustituya número, _____
con domicilio a efectos de notificación en _____
como representante de la asociación/entidad _____
solicitante de la subvención _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

No incurrir en ninguna de las circunstancias que impiden obtener la condición de beneficiario de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 13 apartados 2 y 3 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.

En Santander a de de 202__

Ante mí,

El declarante,

Fdo. Álvaro Lavín Muriente

Fdo.