

ANNEX V. DECLARACIÓ RESPONSABLE PER AL COBRAMENT

Convocatòria	Data BOP
---------------------	-----------------

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Nom i cognoms:		DNI:	
Domicili:	Núm.:	Pis:	Porta:
Població:	CP:	Telèfon:	
Correu-e:			
En representació de l'entitat		NIF:	
Domicili:	Núm.:	Pis:	Porta:
Població: Sabadell	CP:	Telèfon:	

DECLARO sota la meva responsabilitat:

Que, a efectes del pagament de la subvenció concedida i que ha estat acceptada/justificada, l'entitat que represento no és deutora de l'administració per resolució que ordeni el reintegrament d'una subvenció concedida, amb la finalitat de poder continuar amb la tramitació del pagament total o parcial de la Subvenció atorgada en data _____ per part de l'Ajuntament de Sabadell per a _____
i per un import total de _____ euros.

Sabadell, de _____ de 20 _____

Signatura i segell de l'entitat

--