



UNIÓN EUROPEA

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, representante legal de la  
 (Nombre y dos apellidos)  
 entidad \_\_\_\_\_,  
 (Nombre de la empresa)  
 con N.I.F. \_\_\_\_\_

### CERTIFICA

- Qué NO ha recibido otras ayudas complementarias procedentes de los fondos comunitarios o nacionales públicos o privados<sup>i</sup>
- Sí ha recibido las siguientes ayudas complementarias:

ORGANISMO CONCEDENTE	ANUALIDAD	PRESUPUESTO FINANCIABLE	IMPORTE DE LA AYUDA	Descripción de la acción cofinanciada

Además, declara que la operación cofinanciada no es generadora de ingresos.

Y para que así conste, firma y sella la presente declaración en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_.

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

(Nombre del representante legal y cargo en la empresa)

\_\_\_\_\_