Anexo 10

ANEXO II. Certificación de ayudas FEDER

Plan Internacional de Promoción

Periodo 2014-2020

V0617

*D./Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal de la*

*(Nombre y dos apellidos)*

*entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*(Nombre de la empresa)*

*con N.I.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

CERTIFICA

1. Qué NO ha recibido otras ayudas complementarias procedentes de los fondos comunitarios o nacionales públicos o privados[[1]](#endnote-1)
2. 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)*

1. [↑](#endnote-ref-1)