



Certificación de ayudas FEDER

Plan Internacional de Promoción

Periodo 2014-2020

V0617



UNIÓN EUROPEA

D./D^a. _____, 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 privadosⁱ

- 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)
