Anexo 2.2

(Anexo 10)

Certificación de ayudas FEDER

Plan Internacional de Promoción

**"VISITA A FERIA EXPOANTAD & ALIMENTARIA MÉXICO"**

Periodo 2014-2020

V0617

|  |
| --- |
| **ANEXO 2.2** .  **Certificación de Ayudas FEDER para la participación en la actuación:**  **"VISITA A FERIA EXPOANTAD & ALIMENTARIA MÉXICO"**  **Programa Plan Internacional de Promoción**  Periodo 2014-2020 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *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
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 **"VISITA A FERIA EXPOANTAD & ALIMENTARIA MÉXICO"** 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)*