

ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONDICIÓN DE BENEFICIARIO

D./ D^a _____ con DNI nº _____
_____ en representación de la entidad
_____, con CIF nº _____ y
domicilio en _____ de
_____, en relación al proyecto presentado a la V
Convocatoria de Ayudas bajo Metodología Leader del Programa de Desarrollo Rural 2014-
2020 en la Comarca de Lácara

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Que la entidad que representa no está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario previstas en el artículo 13 apartados 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y conforme a lo establecido en el apartado 2 del artículo 12 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Y para que así conste, firmo el presente documento en
_____, a ____ de _____ de
20__

Fdo: _____
DNI: _____



UNIÓN EUROPEA
Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural:
Europa Invierte en las zonas rurales

JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural,
Población y Territorio



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE AGRICULTURA, PESCA
Y ALIMENTACIÓN



comarca de
LÁCARA
Tierra Milenaria