



**AYUNTAMIENTO
DE LA
VILLA DE BREÑA ALTA**

ANEXO III

D/D^a. _____,
con DNI nº _____, vecino/a de este municipio,
domiciliado en c/. _____
_____.

DECLARA bajo su responsabilidad

-Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias (Estatal y Autonómica) y con la Seguridad Social.

-Que no se encuentra inhabilitado para recibir ayudas de los servicios sociales del Ayuntamiento.

-Que no ha recibido ninguna subvención de otras instituciones u organismos públicos por cuantía igual o superior a la solicitada con el mismo fin.

Breña Alta a _____

Firma del Solicitante

Fdo.