

ANEXO 3

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE REUNIR LOS REQUISITOS PARA SER
BENEFICIARIA DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA**

D/Dª		DNI/NIF	
Domicilio			C.P.
Municipio	Provincia		
En nombre y representación de la entidad:			
CIF:		con domicilio social en:	

DECLARA RESPONSABLEMENTE ante el Excmo. Ayuntamiento de Cádiz/IMD, de reunir los requisitos para ser beneficiaria de la subvencione solicitada.

En Cádiz, a _____ de _____ de 20__

EL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Firma y sello