

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y FRENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL

### DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre o Razón Social						
Apellido1		Apellido2		NIF/DNI/NIE		
Tipo de Vía	Nombre de la Vía		Número	Escalera	Piso	Letra
Localidad		Provincia		Código postal		
Teléfono1		Teléfono2		Fax		
Correo electrónico a efectos de notificaciones						

### DATOS DEL/ DE LA REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO/A

Nombre		Apellido1		Apellido2	
DNI/NIE	Cargo	Fecha de atribución y vigencia de poderes		Poderes del/de la actuante	

### DECLARACIÓN

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de la Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León, por la que se convocan subvenciones, cofinanciadas por el Fondo Social Europeo, destinadas a fomentar la inserción laboral de mujeres víctimas de violencia de género en Castilla y León, de conformidad con lo establecido en la Ley 5/2008, de 25 de septiembre, de Subvenciones de la Comunidad de Castilla y León, y en el Decreto 27/2008, de 3 de abril, por el que se regula la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, en materia de subvenciones,

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

Que la entidad beneficiaria se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL**

**SELLO DE LA EMPRESA**

Fdo.: \_\_\_\_\_

*De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados al fichero "Interesados Actividades DG Mujer", regulado en la Orden FAM/1657/2006, de 23 de octubre, para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a la Dirección General de la Mujer, C/ Mieses 26, 47009 Valladolid.  
Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.*

**GERENTE DE SERVICIOS SOCIALES DE CASTILLA Y LEÓN**