

Anexo II

Declara que:

(Marque o que corresponda)

- Está exento/a do pago do IAE
- Non está incurso/a en causa que lle impida ser beneficiario de subvencións públicas.
- Está ao corrente das obrigas tributarias e coa Seguridade Social.

E para que conste ante o órgano competente, asina esta declaración no lugar e data abaixo indicados:

En Coristanco a _____ de _____ de 2019.

Sinatura do/a interesado/a