



**AYUNTAMIENTO DE
SEGOVIA**

<http://www.segovia.es>

**Concejalía de Servicios Sociales
Sanidad y Consumo**

servicios.sociales@segovia.es

ANEXO IV

D/D^a.....con
D.N.I....., actuando en nombre y representación de la entidad
.....
con C.I.F.....,y domicilio en.....
.....

DECLARA RESPONSABLEMENTE que la entidad a la que representa:

1.- Se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. de conformidad con lo dispuesto en los artículos 18 y 19 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y no es deudor por resolución procedente de reintegro.

2.- No mantiene deudas o sanciones de naturaleza tributaria en período ejecutivo con el Ayuntamiento de Segovia, salvo que se encuentren aplazadas, fraccionadas o cuya ejecución esté suspendida,

3.- No se encuentra incurso en ninguna de las demás prohibiciones a las que se refiere el artículo 13 de la *Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones*, que impiden obtener la condición de beneficiaria.

Asimismo,

AUTORIZA al Ayuntamiento de Segovia para que éste pueda obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución.

En....., a..... de.....de.....

Fdo.:.....
(firma de quien represente a la entidad y sello, en su caso)