



UNIÓN EUROPEA

Cámaras

D./D^a. _____, representante legal de la
(Nombre y dos apellidos)
entidad _____,
(Nombre de la empresa)
con N.I.F. _____ SE COMPROMETE:

A no recibir ninguna ayuda económica en la actualidad, o en el futuro, de cualquier entidad pública o privada, coincidente con el apoyo recibido por conceptos de gastos realizados con cargo al programa Plan Internacional de Promoción cofinanciados con Fondos FEDER del periodo 2014-2020.

Y para que así conste, firma y sella la presente declaración en
_____ a _____, de _____ de 2.0 _____.

Fdo.: _____
(Nombre del representante legal y cargo en la empresa)