

CONVOCATORIAS DE APOYO A PROFESIONALES DE LAS ARTES VISUALES

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DE LA CONVOCATORIA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

NIF

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D. _____ con NIF _____

DECLARA

1. Que se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones fiscales y jurídicas en general
2. Que no se halla incurso en ninguno de los supuestos contemplados en el artículo 60 del Real Decreto Legislativo 3/2011, de 14 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Contratos del Sector Público

Firma