

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ en representación de la entidad  
\_\_\_\_\_, con CIF  
nº \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_, en relación al Proyecto presentado a la \_\_\_\_  
Convocatoria de Ayudas LEADER Medida 19 del Programa de Desarrollo Rural  
2014-2020 en la comarca de La Vera,

## DECLARA

- No tener solicitada ni concedida ninguna otra ayuda pública.
- Tener solicitadas las siguientes ayudas públicas:

- Tener concedidas las siguientes ayudas públicas:

Y para que así conste, firmo la presente documento en  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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