



## DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_

Con DNI nº \_\_\_\_\_, en nombre y representación de la empresa

\_\_\_\_\_, con CIF/DNI N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

Declara responsablemente que:

NO HA RECIBIDO AYUDAS A CAUSA DE LA SITUACION SANITARIA COVID-19.

SI HA RECIBIDO AYUDAS A CAUSA DE LA SITUACION SANITARIA COVID-19:

En Zafra, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

FDO: