**Nº EXPEDIENTE:** **EATIC2019**………..

**SOLICITUD ABONO ANTICIPADO (EATIC)**

|  |  |
| --- | --- |
| **BENEFICIARIO:**  | **NIF/CIF:**  |
|  |
| **REPRESENTANTE/S LEGAL/ES DE LA ENTIDAD**  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NIF** | **Nombre** | **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

***En calidad de REPRESENTANTE/S de la entidad indicada,***

**DECLARA/N RESPONSABLEMENTE**

No disponer de recursos suficientes para financiar la ejecución de la actividad subvencionada sin la entrega anticipada de los fondos públicos.

**SOLICITA**

- Recibir anticipadamente el abono parcial de la subvención concedida, **anualidad 20** \_\_

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:** |
| [ ]  | Certificación expedida por los órganos competentes de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias estatales, autonómicas y con la Seguridad Social, salvo que haya autorizado su consulta por vía telemática. |
| [ ]  | Garantía por importe del anticipo a abonar (Apdo. Cuarto Extracto convocatoria BOC nº 87, 07/05/2018) |

**Firma electrónica de representante/s legal/es:**