



Ajuntament de  
**Sant Josep de sa Talaia**

## ANNEX IV.- MODEL DE DECLARACIÓ D'ALTRES AJUDES

El Sr/Sra.: .....  
amb DNI núm: .....  
Tel: ..... Tel mòbil: ..... Fax: .....  
e-mail: .....

En representació de  
L'entitat: .....  
amb CIF: .....

### DECLARA (Marcar la que correspongui)

- No haver rebut ni sol·licitat altres ajudes per les factures presentades en aquesta convocatòria
- Haver rebut ajudes per un import de ..... € corresponent a les següents factures presentades en aquesta convocatòria:  
-  
-  
-
- Haver sol·licitat ajudes per una import de ..... € corresponent a les següents factures presentades en aquesta convocatòria:  
-  
-  
-

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

(Signatura)