

**ANNEX 3**

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ALTRES SOL·LICITUDS

**Declaració responsable en relació amb d'altres sol·licituds d'ajudes adreçades a pal·liar les conseqüències de les restriccions motivades per la crisi sanitària de la COVID-19 en els sectors econòmics de la restauració i altres**

**DADES DEL SOL·LICITANT/ BENEFICIARI:**

Nom i llinatges / Nom o raó social:

DNI/CIF:

Domicili (als efectes de notificacions):

Núm.:  Pis:  Localitat:  CP:

Telèfon de contacte:  Fax:

Correu electrònic:

Web de l'entitat/persona sol·licitant:

**DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / PERSONA AUTORITZADA**

Nom i llinatges:

DNI/NIE:  Telèfon:

Represent l'entitat sol·licitant/beneficiària en qualitat de:

Que he estat beneficiari/ària dels ajuts públics o privats que s'indiquen a continuació:

**Entitat** \_\_\_\_\_ **Quantia** \_\_\_\_\_

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

La persona interessada,

Eivissa,  d  de 2021