GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

DECLARACIÓN DE SUBCONTRATACIÓN DE ACTIVIDADES CON ENTIDADES VINCULADAS

Proyecto

Entidad beneficiaria

Representante

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIF/NIE

DECLARA RESPONSABLEMENTE, que para el proyecto que trae causa

☐ Que NO ha subcontratado con ninguna persona o entidad vinculada la ejecución total o parcial de las actividades subvencionadas

☐ Que SÍ ha subcontratado la ejecución total o parcial de las actividades subvencionadas, con la/s persona/s o entidad/es vinculadas cuyos datos a continuación se relacionan

Nombre o razón social de la entidad vinculada	NIF/CIF

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del representante legal,