



## ANEXO II

### DECLARACIÓN DE COBRO POR PARTE DE LA PERSONA CONTRATISTA

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ en nombre y representación de \_\_\_\_\_ (nombre o razón social de la persona contratista) y CIF núm. \_\_\_\_\_, domicilio en \_\_\_\_\_ del municipio \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_, Teléfono \_\_\_\_\_.

### DECLARA

Que por parte de D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ (beneficiario/a de la Subvención) han sido pagadas la totalidad de las facturas números \_\_\_\_\_ relativas \_\_\_\_\_ (descripción de la actuación).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Nombre y Apellidos de la persona contratista)