





## FORMULARIO JUSTIFICACIÓN 6.16 (FJ6.16)

## **DECLARACION DE IDENTIFICACIÓN DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS**

D./Dña.									i	con	DNI
		<b>,</b>		en			re	presentació	n		de "
con capaci y bajo su r		egal necesa nsabilidad,	ria en	virtud de _							_" ",
DECLARA	QUE										
Durante	el	periodo	de	tiempo	al	que	me	compromo	ete la eficiaria		ıación avuda
concedida por el Plan de Recuperación, Transformación y Resilencia (Financiado por la Unión Europea, Next Generation EU), intervendrán en la misma los contratistas y subcontratistas recogidos en la tabla adjunta en este formulario.											
Y para que	e así co	onste a los	efecto	s oportun	os, fir	mo la p	resent	e Declaració	ón Respo	onsable	
	•	sentante de a en formato									

<sup>&</sup>lt;sup>i</sup> Indicar cargo de la persona que firma.

<sup>&</sup>lt;sup>ii</sup> Señalar el nombre de la Entidad Local.

<sup>&</sup>lt;sup>iii</sup> Norma que le otorga capacidad legal para firmar esta declaración.

iv Nombre de la actuación beneficiaria del PIREP.



	Nombre/Razón social	Domicilio	CIF	Objeto/Actividad	Duración
CONTRATISTAS					
SUBCONTRATISTAS					