

**ANEXO II - SOLICITUD DE PAGO DE LA SUBVENCIÓN**

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		
Ayuntamiento / Organismo Autónomo:		
C.I.F.:	Domicilio:	
Código Postal:	Teléfono:	Fax:
Dirección de correo electrónico (*):		

(\*) El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación.

DATOS BANCARIOS	
I.B.A.N.	ES _ _ _ _ _

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIR LOS REQUISITOS PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO
Que la entidad que represento se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con todas las administraciones públicas, incluida esta, y frente a la Seguridad Social, en cumplimiento de lo previsto en el artículo 34.5 de la ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
Que la entidad que represento se encuentra al corriente de sus obligaciones por reintegro de subvenciones frente a la Diputación Provincial de Toledo.

**SOLICITA:**

Sea abonada la subvención concedida por esa Diputación Provincial, adjuntando a estos efectos la documentación requerida en la estipulación décima de las bases de la convocatoria.

En ..... a ..... de ..... de 202

Firma y Sello del Presidente de la Entidad Local u Organismo Autónomo Administrativo

**ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO**