

## **ANEXO III**

## **DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS**

•		te leç	gal de				on DNI				
CERT	TIFICO										
o ayu nacior	da de nales	otras	Administra o inte	cione rnaci	es, entidad onales,	les o pa		anto públ anciar	licas co	omo privad	das,
	Que lad	ha	solicitado	y/o	recibido	las	siguientes				
ENTI	IDAD / EMPRESA			IMPORTE					FECHA		
				SOL	ICITADO		CONCEDI	IDO			
			Granada,	a	de			de 20_	_		
			F	-do.:							

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE GRANADA