

ANEXO IV
DECLARACIÓN DE EMPRESAS VINCULADAS

Don/Doña	N.I.F.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
En representación de la empresa	C.I.F.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

DECLARA:

- NO CUENTA** con empresas vinculadas, atendiendo al criterio de vinculación del artículo 26 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre de Subvenciones.
- CUENTA** con empresas vinculadas, atendiendo al criterio de vinculación del artículo 26 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre de Subvenciones.

Empresa vinculada 1	C.I.F.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Empresa vinculada 2	C.I.F.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Empresa vinculada 3	C.I.F.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Empresa vinculada 4	C.I.F.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Empresa vinculada 5	C.I.F.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Empresa vinculada 6	C.I.F.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Empresa vinculada 7	C.I.F.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Empresa vinculada 8	C.I.F.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Empresa vinculada 9	C.I.F.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Empresa vinculada 10	C.I.F.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

En _____, a ____ de _____ de _____.

(Firma del representante legal de la empresa)

Nombre y apellidos: _____

En caso de que no cuenten con campos suficientes para indicar todas las empresas vinculadas, rellénesse tantos impresos de declaración de empresas vinculadas como sean precisos.