

**ANEXO II**

D/D.^a _____,
con NIF _____ en nombre y representación de _____
_____, con
NIF _____,

DECLARO

Que _____ se en-
cuentra al corriente con las obligaciones ante la Hacienda Estatal, frente a la Seguridad Social
y no tener deudas con la Hacienda Autonómica.

Declaración que firmo en _____, a ____ de _____ de 20 ____.

Fdo: _____