

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>IV(F)*</b> INSTITUT VALENCIÀ DE FINANCES	<b>DECLARACIÓ D'AJUDES DE LA LÍNIA DE FINANÇAMENT IVF LIQUIDITAT ANTICRISI</b>  <b>DECLARACIÓN DE AYUDAS DE LA LÍNEA DE FINANCIACIÓN IVF LIQUIDEZ ANTICRISIS</b>		
<b>A DADES DEL SOL·LICITANT DATOS DEL SOLICITANTE</b>				
NOM DE L'EMPRESA / NOMBRE DE LA EMPRESA		NIF EMPRESA		
COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT LEGAL / APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		DNI		
<b>B DECLARA</b>				
<b>EN RELACIÓ AMB LES AJUDES DE MINIMIS / CON RELACIÓN A LAS AYUDAS DE MINIMIS</b>				
1. Que l'any corrent i en els dos anys anteriors, segons el Reglament (UE) núm. 2023/2831 de la Comissió, l'entitat, entesa com a "única empresa"/ <i>Que en el año corriente y en los dos años anteriores, según el Reglamento (UE) nº 2023/2831 de la Comisión, la entidad, entendida como "única empresa":</i>				
<input type="checkbox"/> No té concedida cap mena d'ajuda sota règim de minimis <i>No tiene concedida ningún tipo de ayuda bajo régimen de minimis</i>				
<input type="checkbox"/> Té concedides, en aquests exercicis, les ajudes de minimis públiques o d'ens privats finançats amb càrrec a pressupostos públics que s'esmenten a continuació: <i>Tiene concedidas, en esos ejercicios, las ayudas de minimis públicas o de entes privados financiados con cargo a presupuestos públicos que se mencionan a continuación:</i>				
ORGANISME ORGANISMO	CONVOCATÒRIA CONVOCATORIA	DATA CONCESSIÓ FECHA CONCESIÓN	IMPORT CONCEDIT IMPORTE CONCEDIDO	Mateixes despeses elegibles? (*) <i>¿Mismos gastos elegibles?</i>
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
(*) Només indicar Sí en cas que les despeses estiguen vinculades al mateix projecte per al qual se sol·licita finançament a l'IVF <i>Sólo indicar Sí en caso de que los gastos estén vinculados al mismo proyecto para el que se solicita financiación al IVF</i>				
2. Que les ajudes de minimis concedides, si és el cas, i indicades en l'apartat anterior, respecten els límits previstos en l'article 3 del Reglament (UE) núm. 2023/2831 de la Comissió <i>Que las ayudas de minimis concedidas, en su caso e indicadas en el apartado anterior, respetan los límites previstos en el artículo 3 del Reglamento (UE) nº 2023/2831 de la Comisión.</i>				
<b>EN RELACIÓ AMB ALTRES AJUDES / CON RELACIÓN A OTRAS AYUDAS</b>				
<input type="checkbox"/> No haver rebut i/o sol·licitat ajudes procedents de qualsevol administració o entitat, públiques o privades, nacionals o internacionals <i>No ha recibido y/o solicitado otras ayudas procedentes de cualquier administración o entidad, públicas o privadas, nacionales o internacionales.</i>				
<input type="checkbox"/> Ha rebut i/o sol·licitat les ajudes procedents de les entitats que es detallen a continuació: <i>Ha recibido y/o solicitado las ayudas procedentes de las entidades que se detallan a continuación:</i>				
ORGANISME ORGANISMO	CONVOCATÒRIA CONVOCATORIA	DATA CONCESSIÓ FECHA CONCESIÓN	IMPORT CONCEDIT IMPORTE CONCEDIDO	Mateixes despeses elegibles? (*) <i>¿Mismos gastos elegibles?</i>
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
(*) Només indicar Sí en cas que les despeses estiguen vinculades al mateix projecte per al qual se sol·licita finançament a l'IVF <i>Sólo indicar Sí en caso de que los gastos estén vinculados al mismo proyecto para el que se solicita financiación al IVF</i>				
Signatura del representant legal (signatura electrònica visible) <i>Firma del representante legal (firma electrónica visible)</i>				
SIGNATURA ELECTRÒNICA / FIRMA ELECTRÓNICA				
<div></div>				