

**DECLARACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE SEGUNDA MANO  
AYUDAS A PROYECTOS ESTRATÉGICOS PARA LA TRANSICIÓN INDUSTRIAL DEL SECTOR  
FARMACÉUTICO Y DEL SECTOR PRODUCTOS SANITARIOS (PERTE SALUD DE VANGUARDIA)**

D./Dña. \_\_\_\_\_ con N.I.F. \_\_\_\_\_

en representación legal de la empresa o entidad

con CIF \_\_\_\_\_, declara que:

Para el proyecto presentado al PERTE Salud de Vanguardia Nº de Expediente  
FAR - \_\_\_\_\_ - 2023 - \_\_\_\_ y título

☐ Todos los bienes adquiridos son de primera mano.

☐ Los siguientes bienes declarados son de segunda mano:

| Nº | Nº FACTURA | Descripción del gasto | Proveedor | C.I.F. proveedor |
|----|------------|-----------------------|-----------|------------------|
|    |            |                       |           |                  |
|    |            |                       |           |                  |
|    |            |                       |           |                  |
|    |            |                       |           |                  |
|    |            |                       |           |                  |
|    |            |                       |           |                  |
|    |            |                       |           |                  |

Y se presenta la documentación correspondiente según establece la Guía de Justificación:

☐ Declaración del vendedor, para cada uno de los activos anteriores sobre el origen de los bienes, y sobre que no han sido objeto de ninguna subvención nacional o comunitario.

☐ Certificado de tasador independiente, para cada uno de los activos anteriores.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_