

**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 Programa de Apoyo Financiero a la I+D+I en la Industria
manufacturera con Nº de Expediente FAR - _____ - 2023- ____ y título

- ☐ Los pagos correspondientes a las facturas imputadas en el expediente han sido efectivamente realizados y no se ha producido ningún reembolso posterior.
- ☐ Se ha producido un reembolso posterior, explicándose en la Memoria Técnico-Económica Justificativa el motivo.

En _____, a _____