**DECLARACIÓN COMPROMISO DE COFINANCIACIÓN**

El       (Ayuntamiento/Diputación/Mancomunidad/Consell/Cabildo) de       con C.I.F.      , y domicilio en la calle      , de      , representado por su Alcalde/esa Presidente/a D. /Dª.       , nombrado por acuerdo del       que el interesado declara el compromiso de cofinanciación en relación con el proyecto presentado:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COFINANCIACIÓN DEL BENEFICIARIO (%) |  | IMPORTE COFINACIACIÓN TOTAL |  |  |
| AYUDA SOLICITADA (%) |  | IMPORTE AYUDA TOTAL |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

En      , a       de       de 2022

FIRMA