

## **Ajuntament d'Andratx**

<b>ANEXO</b>	II: DECL	<u>LARACIÓN</u>	RESPON	SABLE	DE ES	STAR	AL C	ORRIEN	TE	DE I	LAS
<b>OBLIGA</b>	CIONES	TRIBUTAR	IAS PARA	A PARTI	CIPAR	EN EL	CON	NCURSO	MU	NICII	PAL
DE RUA	2025.			•		•					

SOLICITANTE:
DNI:
En relación a la solicitud presentada:
DECLARO, bajo mi responsabilidad, que estoy al corriente de las obligaciones tributarias ante la Agencia Tributaria de las Islas Baleares (ATIB), ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), Seguridad Social y del Ayuntamiento de Andratx.
Andratx, de de 2025.
Firma
El solicitante / representante