**ANEXO III**

DECLARACIÓN DE INSUFICIENCIA FINANCIERA

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. n.º \_\_\_\_\_\_\_. Tlf. n.º \_\_\_\_\_\_\_, con domiciliado/a en c/plaza  \_\_\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_\_\_, piso \_\_\_\_\_\_\_. C.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En representación de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_, domicilio social en c/plaza \_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_, piso \_\_\_\_\_\_\_\_\_. C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

MANIFIESTA:

Que la asociación/entidad sin ánimo de lucro a la que representa, carece de suficiencia financiera para asumir anticipadamente el cobro de la subvención o ayuda, los gastos que se derivarán del desarrollo del proyecto o actividad \_\_\_\_\_\_\_\_\_, para la cual se solicita subvención al Excmo. Ayuntamiento de Zalamea de la Serena.

En Zalamea de la Serena, a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015.

Firma del interesado o representante legal,

Fdo. (firma y sello de la entidad):