**ANEXO 6**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA NECESIDAD DE LA AYUDA Y SU IMPACTO ESPERADO**

Don/Doña *[completar]*

con N.I.F. *[completar]*

con domicilio en *[completar]*

en representación de *[completar]*

con C.I.F. *[completar]*

D E C L A R A B A J O S U R E S P O N S A B I L I D A D

|  |
| --- |
| Breve explicación de la necesidad de la ayuda y de su impacto en la decisión de invertir o en la decisión en cuanto a la localización. Deberá indicarse la inversión o ubicación alternativa si no hubiera ayuda. |
|  |

En *[completar]*, a *[completar]* de *[completar]* de *[completar]*

Firma del declarante

(Nombre y apellidos)