

## ANNEX V

### DECLARACIÓ RESPONSABLE

El Sr. ...., amb DNI..... actuant,

- En nom propi
- En representació de la entitat..... amb NIF.....

Declara sota la seva responsabilitat:

**1r.:** Que participa per primera vegada en el programa de qualitat:

.....

**2n.:** Que autoritza el FOGAIBA i/o la Conselleria d'Agricultura, Medi Ambient i Territori per comprovar d'ofici el seu DNI.

**3r.:** Que autoritza el FOGAIBA i/o la Conselleria d'Agricultura, Medi Ambient i Territori per comprovar d'ofici que està inscrit en el Registre Interinsular Agrari de les Illes Balears (RIA)

**4t.:** Que autoritza el FOGAIBA i/o la Conselleria d'Agricultura, Medi Ambient i Territori per comprovar d'ofici la condició de ser agricultor actiu.

**5t.:** Que autoritza el FOGAIBA i/o la Conselleria d'Agricultura, Medi Ambient i Territori, per comprovar d'ofici davant l'Agència Tributària estatal i autonòmica i la Tresoreria General de la Seguretat Social, el compliment d'estar al corrent de les obligacions tributàries, estatals i autonòmiques, i amb la Seguretat Social; o si n'és el cas:

- Declar estar al corrent de les obligacions tributàries, estatals i autonòmiques, i amb la Seguretat Social.
- Declar no estar obligat a presentar les declaracions o documents a que es refereixen les obligacions previstes al paràgraf anterior.
- NO autoritz aquesta comprovació i adjunt els certificats corresponents.

**6è.:** Es compromet a facilitar la realització de controls, tant administratius com sobre el terreny, que el FOGAIBA consideri necessari, per verificar les condicions anteriors.

Data,

Signatura