

**Declaración de interés del beneficiario/beneficiario principal; y socio de Andorra, si procede**

*(a firmar por el representante legal que figure en el registro de la entidad)*

Acrónimo proyecto	
Nombre	
Apellidos	
Cargo	
Entidad matriz de nivel 1	
Unidad dependiente de nivel 2	
Unidad dependiente de nivel 3	
Código eSudoe de la entidad	

En representación de la entidad, DECLARA:

- El interés de la entidad arriba mencionada en participar en calidad de beneficiario en el proyecto, conforme a la descripción que figura en los documentos de la candidatura.
- Que la entidad conoce y cumple con la norma de la convocatoria relativa al número de participaciones en candidaturas.
- Conocer la norma del programa sobre la obligación de contratar un controlador, y de que debe prever un presupuesto para tal efecto (excepto en el caso de socios de Andorra).
- Conocer la "Declaración responsable y de compromiso" a firmar por el beneficiario principal del proyecto, y aceptar los términos de la misma.

Firma electrónica	Fecha
	Firma manuscrita y sello