



FORMULARIO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS EXIGIDOS AL BENEFICIARIO (II): LAS ENTIDADES LOCALES INTEGRADAS EN EL TERRITORIO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA SOLICITANTE QUE VAN A APLICAR LOS DESCUENTOS CERTIFICAN QUE PRESTAN SERVICIOS DE TRANSPORTE PÚBLICO COLECTIVO TERRESTRE URBANO O INTERURBANO, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 19.2 DEL REAL DECRETO-LEY 17/2025, DE 23 DE DICIEMBRE.

Don/Doña _____, con NIF/NIE _____,
en calidad de _____,
en nombre y en representación de _____,
con NIF _____, ostentándose la representación en virtud de _____.

DECLARA

Que _____ :
(nombre o denominación de la entidad solicitante)

Presta servicios de transporte público colectivo terrestre urbano

Presta servicios de transporte público colectivo terrestre interurbano

Y se compromete a implantar un sistema de tarifas para abonos y títulos multiviaje, excluidos el billete de ida y vuelta y los títulos turísticos o de cualquier naturaleza similar, de los servicios de transporte terrestre de su competencia que participen en el programa de ayudas.

Fdo.: (Firmado electrónicamente a fecha de la firma)