



## ANEXO IV: DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Dña			
DNI:			
de una estancia	de investigació nismo me com	on NSABILIDAD: a los efectos de solicitar on, no haber recibido ayuda de otra instituc prometo comunicar a la Dirección del Con.	ión para los conceptos que se
En Marín a	de	de 20	