**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D./Dª. …………………………………………………………………………………………… ……………………………………,

mayor de edad, con documento nacional de identidad número …………………………………….., en

nombre y representación de las entidades abajo mencionadas, declaro bajo mi responsabilidad, a efectos de la aplicación de Cuota Reducida o Cuota Mínima, que la información de facturación anual por productos obligados a la serialización según lo establecido en el Reglamento Delegado (UE) 2016/161 que se indica a continuación, correspondiente al ejercicio ….., es veraz y completa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del TAC | NIF | Total Facturación TAC |
| Nombre del TAC Representado | NIF | Total Facturación TAC Representado |
| … | … | … |

Asimismo, manifiesto que dispongo de la documentación que acredite la facturación anual declarada.

|  |
| --- |
| Por y en nombre del TAC y de los TACs a los que, en su caso, representa |
| [Nombre del Signatario]  |
| [Cargo]  |
| [Fecha]  |
| (Firma autorizada)  |