



## DECLARACIÓN JURADA

### Datos del solicitante

Nombre y apellidos		D.N.I./N.I.E.	
Calle	Número	Piso	Puerta
Población		Código postal	
Término municipal		Teléfono	

### En representación de

Nombre		C.I.F.	
Calle	Número	Piso	Puerta
Población		Código postal	
Término municipal		Teléfono	

Declaro bajo mi responsabilidad que:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_