Declaración responsable

El declarante

Nombre y apellidos

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Teléfono

Domicilio completo

Documento destinado a (organismo, trámite o uso)

Declaración

El/la abajo firmante, identificado/a más arriba, declara bajo su responsabilidad que:

Hecho declarado

☐ Se adjunta copia de mi documento de identidad

Soy consciente de que una declaración inexacta puede dar lugar a las sanciones previstas por la ley. Emito esta declaración para que surta los efectos que procedan.

En (lugar)

Fecha

Firma

Nombre completo del firmante