

SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

e-Mail:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

En nombre propio.

En representación de:

Nombre y apellidos / Razón social:

D.N.I. / C.I.F.:

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

e-Mail:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

Primero.- Que las copias que acompaño a la presente solicitud/instancia/justificación.... y que relaciono a continuación:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Son fieles y conformes con los originales que obran en mi poder, y que, por tanto, dispongo de la documentación que lo acredite y que pongo a disposición de la Administración a la que me dirijo para su comprobación, comprometiéndome a mantener dicha documentación a su disposición durante el tiempo inherente al reconocimiento o ejercicio de mi derecho.

Segundo.- Que conozco que la inexactitud o falsedad en cualquier datos o documento que acompaña a esta declaración responsable implicará la nulidad de lo actuado, impidiendo el ejercicio del derecho o actividad afectada, sin perjuicio de la obligación del interesado a restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento del derecho, incautación de la fianza depositada, en su caso, y de las responsabilidades penales o de otro orden que fueran precedentes.

Y para que conste y surta efectos conforme a lo dispuesto en artículo 69.4 de la Ley 39/2015 del 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, expido la presente DECLARACION RESPONSABLE que firmo en Calahorra.

Calahorra a

EL SOLICITANTE