

Declaración Responsable

D./D^a.: _____

de _____ años de edad, con DNI número : _____

y domicilio en: _____

Declaro haber sido informado de las normas anteriormente expuestas, que conozco las consecuencias de su aplicación e incumplimiento y que cumplo con los requisitos exigidos.

Firmado:

D/Dña.:

Nombre y apellidos y firma

En Tegueste, a 10 Septiembre de 2018.