

Declaración Responsable:

D./D<sup>a</sup>.: \_\_\_\_\_

Con NIF: \_\_\_\_\_

y Domicilio: \_\_\_\_\_

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

Firmado:

D/Dña.: \_\_\_\_\_

*Nombre y apellidos y firma*

En Tegueste , a XX de agosto de 2019.