

Declaración Responsable:

D./D^a.: _____

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.