Modelo de declaración responsable

D./Dª (*nombre y apellidos*), mayor de edad, con domicilio en (*dirección postal completa*), con DNI/CIF/Pasaporte (*número*), en nombre propio o en representación de la compañía (*indicar nombre de la empresa si se actúa en su nombre*), con CIF (*número*) y domicilio social (*dirección postal completa*) y,

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

(*Indica de la forma más completa y veraz posible todo aquello que se declara, comenzando con la partícula "Que" cada uno de los hechos*).

Y para ello firmo la presente declaración en (*ciudad*), a (*fecha completa*), para que surta los efectos oportunos.

Fdo:

(Nombre y apellidos)

(*Cargo si procede*)

(*Empresa si procede*)