



DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/doña _____,
con DNI n.º _____ y con domicilio en _____
_____ 38550 Arafo

DECLARA BAJO JURAMENTO Y A SU ENTERA RESPONSABILIDAD

Que las personas que forman parte de su unidad de convivencia son las que se relacionan a continuación:

Nombre y apellidos	DNI	Fecha de nacimiento

Firma de la persona solicitante

Ayuntamiento de Arafo

Calle Amilcar González Díaz, num. 1, Arafo. 38550 (Santa Cruz de Tenerife). Tfno. 922511711. Fax: 922524668