

DECLARACIÓN DE CONVIVENCIA FAMILIAR

Modelo B — Convivencia entre familiares en el mismo domicilio

Nº EXP./REF.: _____ Fecha: _____

A) DECLARANTE 1

Nombre y Apellidos *

Nombre completo

DNI / NIE *

00000000A

Teléfono

+34 6XX XXX XXX

Relación entre convivientes

Cónyuge/Familiar/Compañero

B) DECLARANTE 2

Nombre y Apellidos *

Nombre completo

DNI / NIE / Pasaporte *

Nº doc.

Teléfono

+34 6XX XXX XXX

Nacionalidad

Ej. Española

B) DOMICILIO DEL ALOJAMIENTO

Calle / Avenida / Plaza *

Nombre de la vía

Número *

Nº

Piso / Puerta

2º A

Código Postal *

28XXX

Municipio *

Ciudad / Pueblo

Provincia *

Ej. Madrid

C) DECLARACIÓN DE CONVIVENCIA

Los/Las abajo firmantes DECLARAN que conviven en el domicilio indicado en calidad de familiares (relación especificada), de forma habitual y continuada, compartiendo el citado inmueble como residencia principal de todos los declarantes.

Fecha de inicio de la convivencia en este domicilio *

DD/MM/AAAA

D) DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (marque lo que corresponda)

☐ DNI/NIE de ambos declarantes

☐ Título de propiedad o contrato de alquiler

☐ Libro de familia (si aplica)

☐ Certificado de pareja de hecho (si aplica)

☐ Otros: _____

D) LUGAR, FECHA Y FIRMAS DE AMBOS CONVIVIENTES

En (municipio) *

Ciudad / Municipio

a (fecha) *

DD de MMMM de AAAA

DECLARANTE 1
Firma y nombre completo

DECLARANTE 2
Firma y nombre completo

Nombre: _____
DNI/NIE: _____

Nombre: _____
DNI/NIE: _____