
MODELO NORMALIZADO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

D./D ^a .:	Nombre y apellidos completos
Con DNI/NIE/Pasaporte N°:	
Domicilio:	Dirección completa
Municipio / Provincia:	
En representación de (si procede):	Razón social / denominación
CIF / NIF de la entidad (si procede):	

DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (si procede)

D./D ^a . (representante):	Nombre y apellidos completos
Con DNI/NIE/Pasaporte N°:	
En representación de D./D ^a .:	Nombre del representado/a
Con DNI/NIE/Pasaporte N°:	
Domicilio del representado/a:	

EN RELACIÓN CON

Expediente / Referencia N°:	
Contratado / Presentado ante la entidad:	Nombre del organismo o entidad

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

1. Que cumplo con todos los requisitos legales exigidos para el ejercicio de la actividad / prestación solicitada, conforme a la normativa vigente.
2. Que dispongo de la documentación que así lo acredita y que la pondré a disposición de la Administración cuando sea requerida.
3. Que me comprometo a mantener el cumplimiento de los anteriores requisitos durante el periodo de tiempo inherente al reconocimiento o al ejercicio de la actividad.
4. Que los datos consignados en esta declaración son verídicos, completos y exactos, siendo plenamente consciente/a de las responsabilidades legales que pudieran derivarse de manifestaciones inexactas o falsas.

Asunto o actividad a la que se refiere la presente declaración:

ADVERTENCIA: La inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial en cualquier dato o información aportada determinará, previa audiencia del interesado, la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

Firmado:

D./Dña.:

Nombre, apellidos y firma

En _____, a _____ de _____ de _____.
