



**EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE BUENAVENTURA
(TOLEDO)**

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DEL INTERESADO		
Nombre:		D.N.I.:
Domicilio (Calle, número, piso, escalera, etc.):		
Localidad:	Provincia :	Código Postal :
Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD,

(Marcar la opción que corresponda)

- No ha recibido ni solicitado ayuda por el mismo concepto por el cual se solicita, de ninguna otra entidad nacional o extranjera, pública o privada.
- Ha recibido y/o solicitado ayuda por el mismo concepto por el cual se solicita la ayuda de: Nombre de la entidad

Buenaventura, ade.....de.....

Fdo.:.....

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BUENAVENTURA (TOLEDO)