



DECLARACIÓN RESPONSABLE

(para cubrir só no caso de familias monoparentais con fillas/os recoñecidas/os pola outra persoa proxenitora coa que non conviven)

EXPEDIENTE

SI440A 2019/

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

DECLARA

1º. Que non conviviu coa/o outra/o proxenitora/or durante o período obxecto da presente solicitude ou con outra parella ou relación análoga.

2º. Que o/a seu/súa fillo/a

non conviviu coa/o outra/o proxenitora/or e estivo ao seu coidado no domicilio indicado durante o período obxecto da presente solicitude.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

Lugar e data

,

de

de