DECLARACIÓN RESPONSABLE

DON/DOÑA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (adicionar según haya más firmantes)

 con DNI/NIE/pasaporte número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(adicionar según haya más firmantes)

por medio de este documento MANIFIESTO/ MANIFESTAMOS

Que declaramos expresamente y bajo mi/nuestra responsabilidad el cumplimiento de los requisitos exigidos para considerarme/nos sin recursos económicos suficientes.

Para que así conste, firmo/firmamos la presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.