

# DECLARACIÓN RESPONSABLE

## DATOS PERSONALES DE LA PERSONA DECLARANTE

Nombre:

Apellidos:

DNI/Pasaporte/NIE:

Dirección:

### Declara bajo su responsabilidad

Que los datos aportados y la documentación presentada, para la solicitud de la Ayuda para la eliminación de barreras arquitectónicas y la mejora de la habitabilidad, son ciertos.

En Rivas-Vaciamadrid, a        de        de 2024.

Fdo.: D./Dña. \_\_\_\_\_