



MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE

Sol·licitant

| | |
|----------------------------|---------|
| Nom i cognoms o raó social | DNI/NIF |
|----------------------------|---------|

Representant (quan calgui)

| | |
|----------------------------|---------|
| Nom i cognoms o raó social | DNI/NIF |
|----------------------------|---------|

Dades de contacte del/la sol·licitant o del/la representant

| | |
|-------------------|-------------|
| Domicili | Codi Postal |
| Població | Telèfon |
| Correu electrònic | Fax |

Declaro sota la meva responsabilitat

| |
|--|
| Que compleixo amb els requisits establerts a la normativa: |
|--|

Demano

| |
|--|
| Que em sigui reconegut l'exercici del dret: |
| Acompanyo la documentació que així ho acredita i em comprometo a mantenir el compliment de la normativa esmentada durant el període i vigència en que gaudeixi i exerceixi el dret esmentat. |

I perquè així consti signo aquesta declaració responsable.

Palafrugell, ___ de/d' _____ de 20__

Signatura de la persona sol·licitant/representant,

NOTA: La inexactitud, la falsedat o l'omissió, de caràcter essencial en qualsevol dada o document que acompanya aquesta declaració responsable, comporta dictar resolució administrativa, amb audiència prèvia a l'interessat, deixant sense efecte el tràmit corresponent i impedit l'exercici del dret o de l'activitat afectada, des del moment en què es coneixen, i sense perjudici d'exigir les responsabilitats legals pertinents.