

D./D <sup>a</sup> .	
N.I.F.:	Teléfono / Fax :
Correo electrónico:	
Dirección:	C.P.
Municipio:	

DECLARA que la persona titular de la familia no forma parte de una pareja de hecho, ni ha contraído matrimonio con otra persona.

LARDERO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0

(Firma)