

DECLARACION RESPONSABLE

D./D^a : _____ con D.N.I. n° _____

DECLARA

Primero.- Estar registrado/a en la Tesorería General de la Seguridad Social como discapacitado/a.

Y para que conste y surta efectos, ante el Patronato Municipal de Educación.-SERCA,
firma la presente declaración en _____, a ____ de _____ de 201__

Firma