



CONSENTIMIENTO EXPRESO Y DECLARACIÓN JURADA

Los abajo firmantes declaran que son ciertos los datos que figuran en la solicitud de AYUDA EXTRAORDINARIA PARA CUBRIR LAS NECESIDADES BASICAS, y prestan su consentimiento para que sus datos sean comprobados por el Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación, a través del sistema de verificación de datos

MIEMBROS DE MI UNIDAD DE CONVIVENCIA. (A firmar por los mayores de 14 años)

Nombre y Apellidos	DNI	Firma
.....
.....
.....
.....
.....

En Bollullos de la Mitación, a de de 2020