



DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, D./..... ,
 con DNI/NIE/PASAPORTE:,

DIRECCIÓN EN C/
 Y TELEFONO DE CONTACTO.....

DECLARO:

.....

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en
 _____, a _____ de _____ de 202 .



Gobierno de Navarra
Nafarroako Gobernua

Departamento de Derechos Sociales,
Economía Social y Empleo
Eskubide Sozialetako, Ekonomia
Sozialeko eta Enpleguko Departamentua

**FUNDACIÓN NAVARRA PARA LA GESTIÓN
DE SERVICIOS SOCIALES PÚBLICOS
GIZAIN FUNDAZIOA**



UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TRAMITACIÓN
IZAPIDE ADMINISTRAZIO UNITATEA