



Ciudad Real
CONCEJALÍA DE
ACCIÓN SOCIAL

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a _____, con
D.N.I / N.I.E. nº _____ y domicilio en Ciudad
Real, calle _____, número
_____ y teléfono _____, como solicitante
del programa Ayuda de Alimentos, en representación de sí mismo/a y su familia, para
su debida constancia en el expediente tramitado por el Ayuntamiento de Ciudad Real
para otorgar subvenciones en base a la convocatoria vigente, bajo su plena
responsabilidad, declara:

1.- Que se reúnen las condiciones exigidas en el programa AYUDA DE ALIMENTOS,
DEL PRORAMA OPERATIVO del F.E.A.D., comprometiéndose a cumplir todas las
obligaciones de la misma, así como a probar documentalmente todos los datos que
figuran.

2.- OTRAS

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente,

En Ciudad Real, a, _____ de _____ de 202_____

Firmado: _____