



AYUNTAMIENTO DE PERALEDA DE LA MATA (Cáceres)

ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARACION RESPONSABLE DE AYUDAS PARA SUMINISTROS MÍNIMOS VITALES

D./Dña. _____, con DNI/NIE
núm. _____ y domicilio en la C/Avda. _____
nº _____ de _____,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD Que reúno o mantengo los requisitos establecidos en el Decreto 11/2021, de 17 de marzo, para continuar percibiendo la ayuda para suministros mínimos vitales concedida.

En _____, a ____ de _____ de 202_.

El/la beneficiario/a

Fdo.: _____

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PERALEDA DE LA MATA

Ayuntamiento de Peraleda de la Mata

Plaza de España, 1, Peraleda de la Mata. 10335. Cáceres. Tfno. 927559005. Fax. 927559227