



# 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