



AJUNTAMENT D'ALGAIDA

CONVOCATÒRIA OBERTA PER OBTENIR  
AUTORITZACIONS D'ÚS DE DESPATXOS  
VIVER EMPRESES

### MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE

El Sr./a. \_\_\_\_\_, amb DNI  
\_\_\_\_\_ i domicili al carrer \_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_,

#### DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

Que .....

La qual cosa es fa constar a efectes de donar compliment als requisits de la convocatòria de d'autoritzacions d'ús de despatxos per emprenedors del viver d'empreses d'Algaida.

Algaida , ..... de .....de 20...

Signatura: