DECLARA	CION RESPONSAB	LE											
<b>*</b>													
@:													
									Ex	cpte.	. N°:		
										-		-	
Datos del in	nteresado:												
Apellidos:			No	ombre:					NI	F:			
Domicilio:		N	<b>:</b>	Pi	iso:		]	Localida	d:				
Provincia:		C.P.		Telf	./s.:								
En su propio	o nombre o en repres	sentació	n de	:									
	ombre y apellidos:								C.I.	F/N	.I.F		
Domicilio:	J 1						Loc	calidad:					
Provincia:		C	.P.			Telf							
las Bases del	ad con lo dispuesto en e Régimen Local, en relad nes Públicas y del Proce	ción con edimiento	el 71 Adn	bis.2 d ninistrat	e la ivo (	Ley 3 Comú	30/19 ún	992, de R					
	DECLARA	BAJO	SU F	RESPO	NS	ABI	LID	OAD					
Terradillos a	de	d	e 20	1_									