



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SER CIERTOS LOS DATOS QUE COMUNICA EN EL  
PRESENTE ESCRITO**

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

DNI/NIE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:**

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_ PISO: \_\_\_  
PUERTA: \_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ MÓVIL: \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL:**

DNI/NIE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: (cumplimentar si es distinto al anterior)**

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_ PISO: \_\_\_  
PUERTA: \_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ MÓVIL: \_\_\_\_\_

**DECLARA** en nombre propio o por medio de representante;

Que los datos aportados en su Currículo vitae son ciertos, que no se pueden acreditar en este momento por ser afectado en la erupción el pasado 19 de septiembre del volcán de Cumbre Vieja siendo evacuado de mi domicilio habitual sito en:

\_\_\_\_\_

Y se compromete, en caso de ser solicitado, a facilitar al Cabildo Insular de La Palma, durante los próximos doce meses la documentación que sea requerida, en su caso, para acreditar la veracidad de sus declaraciones. Sin perjuicio de autorizar expresamente para que el propio Cabildo recabe aquellos documentos de las distintas administraciones públicas para comprobar los datos recogidos en el CV.

Y para que así conste,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

El/La Solicitante/Representante Legal

Fdo.: \_\_\_\_\_