

## ANNEX II.- DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL/LA CAP DE FAMÍLIA

NOM I LLINATGES:	
DATA DE NAIXEMENT:	DNI/NIE:

**Declar:**

Que visc a (carrer o nom de la casa) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Localitat \_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_

Que conviuen els membres següents al domicili familiar:

NOM I LLINATGES	DATA DE NAIXEMENT	DNI/NIE

S'autoritza l'Ajuntament de Santa Eulària des Riu a sol·licitar a l'Agència Tributària les dades que siguin necessàries dels membres computables de la unitat familiar

Declaració jurada que efectua a efectes de l'AJUDA PER INSULARITAT 2020/2021 de l'Ajuntament de Santa Eulària des Riu.

Santa Eulària des Riu, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

Firmat el/la cap de família