

ANEXO IV (Art. 47)

DECLARACION DE MANTENIMIENTO DE LOS REQUISITOS QUE HAN DADO LUGAR AL RECONOCIMIENTO DEL DERECHO A LA LIBRANZA VINCULADA A LA ADQUISICIÓN DEL SERVICIO

BENEFICIARIO DE LA PRESTACIÓN:	
Nombre y apellidos:	DNI :
PERÍODO AL QUE SE REFIERE LA DECLARACIÓN:	
MES DE _____	DE ____ AL MES DE _____ DE ____
DECLARACIÓN RESPONSABLE:	
Nombre y apellidos:	DNI :
Actuando en calidad de:	
Beneficiario de la prestación <input type="checkbox"/>	Representante <input type="checkbox"/>
Declara bajo su responsabilidad:	
Que durante el período al que hace referencia esta declaración se han mantenido los requisitos que han dado lugar en su día al reconocimiento del derecho a la libranza vinculada a la adquisición de un servicio de:	

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante el Departamento Territorial de la Consellería de Trabajo y Bienestar de _____, firmo la presente declaración en _____	
_____, _____ de _____ de ____.	
Firmado: _____	
DEPARTAMENTO TERRITORIAL DE LA CONSELLERÍA DE TRABAJO Y BIENESTAR DE _____	