

MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. _____, con
D.N.I. _____, Teléfono _____ y
domicilio en C/ _____, número
_____ de Oliva de la Frontera, Badajoz.

DECLARO:

Que he solicitado cita previa en el SEPE en la Oficina de Jerez de los Caballeros
con fecha _____ para **SOLICITAR** (tachar con una
x la opción que corresponda):

<input type="checkbox"/>	Reanudar Prestación/subsidio.
<input type="checkbox"/>	Solicitar nueva prestación/subsidio.
<input type="checkbox"/>	Otros (indicar en la siguiente línea)

Otros: _____.

En Oliva de la Frontera, a _____ de _____ de 2.020

Fdo.: _____