



ANEXO II.
DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña.: _____, con
D.N.I. nº : _____, teléfono: _____,
domiciliado/a en C/Plaza: _____,
nº: _____, piso: _____, C.P.: _____,
localidad: _____ provincia: _____
Correo electrónico _____

DECLARO responsablemente que la unidad familiar está compuesta por los miembros siguientes:

Y adjunto DECLARACIÓN DE LA RENTA ó CERTIFICACION NEGATIVA de todos los miembros de la unidad familiar (de conformidad a punto 3 de la categoría de posgrado/máster universitario).

Calatorao, a _____ de _____ de 202____.
El/la solicitante.

Firma: _____