

ERANTZUNKIZUNPEKO AITORPENA

Izena eta abizenak:

N.A. N.:

Helbidea:

ZERA AITORTZEN DUT:

EZ dudala zerga-zorrik Legutioko Udalari, administrazio publikoei eta Gizarte Segurantzari dagokienez.

Data: _____

Fdo.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

DECLARO:

Que NO tengo deudas de naturaleza tributaria respecto al Ayuntamiento de Legutio, Administraciones Públicas y Seguridad Social.

Fecha: _____

Iz.

LEGUTIOKO ALKATE JAUNA/ SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE LEGUTIO