MODELO VII

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Da

D./D ^a			DNI/NIF	
representación de			*, con CIF número	,
con domicilio en				,
presentada comunicaciór			ividad de	
	, sita er			de
Alfafar, cuyo anterior títul comunicación o declarac de cambio de titularidad d	ción respons	able, presentada		
DECLARO BAJO MI Freferencia, se cumplen establecidos en la norma dispongo de la docume mantener su cumplimient la actividad. a vigencia de	con la to ativa ambier entación qu to durante to	talidad de cond ntal vigente para e e así lo acredita odo el periodo de	iciones técnicas y el ejercicio de la m a, COMPROMETI I	y requisitos nisma, y que ÉNDOME a
Por lo que SOLICITO que al objeto de la correspond		or formulada la DE	CLARACIÓN RES	PONSABLE
Alf	fafar, d	de	de 20 .	
F	Firmado:			

* (si se actúa en representación de una Entidad o un tercero se deberá acreditar) AL ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFAFAR.