

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, D^a/D^o _____ con DNI o
NIE _____ y domicilio en calle/lugar
_____ en el ayuntamiento de
_____ con código postal _____ , con teléfono
_____ y con e-mail _____

DECLARO:

**Que no convivo con otra persona con la que mantenga una relación de
afectividad análoga a la conyugal.**

Y para que así conste a los efectos de la obtención del certificado de familia
monoparental emitido por la Xunta de Galicia, firmo la presente declaración.

En _____ a ____ de _____ de 202__