

DECLARACION UNIDAD FAMILIAR

SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos.....
D.N.I.....**DECLARO:** que no reúne los requisitos necesarios o las condiciones precisas para poder percibir algún tipo de pensión o prestación económica contributiva o no contributiva.

Firma:

SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos.....
D.N.I.....**DECLARO:** que no reúne los requisitos necesarios o las condiciones precisas para poder percibir algún tipo de pensión o prestación económica contributiva o no contributiva.

Firma:

SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos.....
D.N.I.....**DECLARO:** que no reúne los requisitos necesarios o las condiciones precisas para poder percibir algún tipo de pensión o prestación económica contributiva o no contributiva.

Firma:

SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos.....
D.N.I.....**DECLARO:** que no reúne los requisitos necesarios o las condiciones precisas para poder percibir algún tipo de pensión o prestación económica contributiva o no contributiva.

Firma: