



Ajuntament de Benissanó

MODELO NORMALIZADO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y apellidos: _____ con
DNI/NIE _____, en calidad de usuario o usuaria que solicita el SERVICIO DE
TRANSPORTE PÚBLICO A DEMANDA Y PUESTA A DISPOSICIÓN DE LAS PERSONAS USUARIAS DEL
MUNICIPIO DE BENISSANÓ, empadronado/a en el mismo y residente en Benissanó.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que cumpla con los requisitos exigidos en las normas reguladoras para solicitar la ayuda para el servicio de transporte público a demandado del municipio de Benissanó. Además de no disponer de vehículo propio o en la unidad familiar, o no disponer en este momento de mi vehículo propio o de otro en la unidad familiar por motivos transitorios de urgencia.

Que conozco las consecuencias de la falsedad del incumplimiento de las condiciones reguladoras para el ejercicio de dicho transporte.

Firmado:

D./Dña. _____ (Nombre, apellidos y firma)

En _____, de _____ de 2023