



Ajuntament
de Benicarló

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE COMPLIMENT DE TOTS ELS REQUISITS DE LA CONVOCATÒRIA I
DEL REQUISIT D'HONORABILITAT

Persona interessada	Primer cognom	Segon cognom		
	Nom	NIF		
Dades representant	Primer cognom	Segon cognom		
	Nom	NIF		
Domicili a efecte de notificacions	Carrer / Plaça / Partida / Carretera	Núm. / Km.	Pis	Escala
	Població	Província	Codi postal	
	Telefon	Fax	Apartat de correus	Correu electrònic

DECLARO, a efectos de participar en las pruebas para la obtención del certificado de capacitación profesional para la prestación del servicio de TAXI en el municipio de Benicarló,

Que cumplo con todos los requisitos de la Convocatoria y con el requisito de honorabilidad.

Signatura

Datació

Lloc

Data

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE BENICARLÓ