

## DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL SOL·LICITANT I DELS MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

DNI, NIF, Passaport o altres: \_\_\_\_\_ Entitat, organització o associació: \_\_\_\_\_

Tipus de via: \_\_\_\_\_ Nom de la via: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Bloc: \_\_\_\_\_ Escala: \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Porta: \_\_\_\_\_

Província: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Codi postal: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Mòbil: \_\_\_\_\_ Correu electrònic: \_\_\_\_\_

### DECLARO

Que conviuré amb les persones a baix relacionades.

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

DNI/NIF: \_\_\_\_\_

Nom i cognoms (2): \_\_\_\_\_

DNI/NIF (2): \_\_\_\_\_

Nom i cognoms (3): \_\_\_\_\_

DNI/NIF (3): \_\_\_\_\_

Nom i cognoms (4): \_\_\_\_\_

DNI/NIF (4): \_\_\_\_\_

Nom i cognoms (5): \_\_\_\_\_



**Ajuntament de  
Caldes de Montbui**

Plaça de la Font del Lleó, 11  
08140 Caldes de Montbui  
Tel.93 865 56 56 - Fax.93 865 56 57  
<https://www.caldesdemontbui.cat>

DNI/NIF (5):

Nom i cognoms (6):

DNI/NIF (6):

Caldes de Montbui,

Signatura