

ANEXO VI
“PROGRAMA TERÉMANTER” DIRIGIDO A LA REALIZACIÓN DE
OBRAS DE MANTENIMIENTO EN LOS INMUEBLES DE LA
CIUDAD HISTÓRICA
DECLARACIÓN DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

Datos de la Persona Solicitante:

Nombre / Razón Social _____ DNI / NIF _____

Por unidad de convivencia se entenderá la persona o conjunto de personas que residan en una misma vivienda de forma habitual y permanente, unidos por vínculos de consanguinidad o afinidad o por cualquier otra relación que implique corresponsabilidad o dependencia económica entre sus miembros, de tal forma que compartan gastos y recursos económicos.

En relación con la ayuda solicitada del “Programa Terémanter” dirigido a la realización de obras de mantenimiento en los inmuebles de la Ciudad Histórica, en el ámbito del Plan Especial de Protección y Rehabilitación de la Ciudad Histórica de Santiago de Compostela, el solicitante de la subvención para el inmueble situado en la dirección arriba indicada,

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que los miembros de la unidad de convivencia son los que se indican en el cuadro siguiente:

Miembros de la unidad de convivencia						
Nombre	DNI	Fecha de nacimiento	Presenta IRPF	Discapacidad	Se opone a la interoperabilidad	Firma
			<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	
			<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	
			<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	
			<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	
			<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	
			<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	<input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/> - NO	

Santiago de Compostela, _____

(Firma de la persona solicitante)