

**ANEXO VI**  
**“PROGRAMA TERÉMANTER” DIRIXIDO Á REALIZACIÓN DE**  
**OBRAS DE MANTEMENTO NOS INMOBLES DA CIDADE**  
**HISTÓRICA**

**DECLARACIÓN DA UNIDADE DE CONVIVENCIA**

Datos da Persoa Solicitante:

Nomee / Razón Social \_\_\_\_\_ DNI / NIF \_\_\_\_\_

Por unidade de convivencia entenderase a persoa ou conxunto de persoas que residan nunha mesma vivenda de forma habitual e permanente, unidos por vínculos de consanguinidade ou afinidade ou por calquera outra relación que implique corresponsabilidade ou dependencia económica entre os seus membros, de tal forma que compartan gastos e recursos económicos.

En relación coa axuda solicitada do “Programa Terémanter” dirixido á realización de obras de mantemento nos inmobles da Cidade Histórica, no ámbito do Plan Especial de Protección e Rehabilitación da Cidade Histórica de Santiago de Compostela, o solicitante da subvención para o inmovble situado na dirección arriba indicada,

**DECLARA BAIXO A súa RESPONSABILIDADE:**

Que os membros da unidade de convivencia son os que se indican no cadro seguinte:

Membros da unidade de convivencia						
Nome	DNI	Data de nacemento	Presenta IRPF	Discapacidade	Oponse á interope-rabilidade	Sinatura
			<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	
			<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	
			<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	
			<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	
			<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	
			<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NON	

Santiago de Compostela, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Sinatura da persoa solicitante)