



DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a _____ mayor de edad, con NIF/NIE. núm. _____ y con domicilio a efecto de notificaciones en la c/ _____ de la ciudad de _____ CP _____,

DECLARA

Que el abajo firmante no se encuentra percibiendo en la actualidad prestación alguna por parte de ninguna de las administraciones públicas del Estado (Central, Autonómico o Local), pudiendo ser beneficiario de la campaña “Apadrina a un Autónomo” puesta en marcha por ASNEPA.

Y para que así conste, expido la presente declaración jurada, a _____ de _____ de 2009.

Firma

D/D^a _____