

DECLARACIÓN DE VOLUNTAD

En _____ a _____ de _____ 20__

Sirva este escrito, que acompaño a mi solicitud en la fecha arriba indicada, como **acreditación de mi voluntad** de solicitar el Ingreso Mínimo Vital. Asimismo, declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos aportados en el impreso de solicitud son ciertos.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre		Firma
Apellidos		
DNI/NIE		

DATOS DE LOS MIEMBROS DE UNIDAD DE CONVIVENCIA (MAYORES DE EDAD)

Nombre		Firma
Apellidos		
DNI/NIE		
Nombre		Firma
Apellidos		
DNI/NIE		
Nombre		Firma
Apellidos		
DNI/NIE		
Nombre		Firma
Apellidos		
DNI/NIE		