

DECLARACIÓ RESPONSABLE

En _____,

amb DNI núm. _____ i domicili a _____

DECLARO EN NOM PROPI I RESPONSABLEMENT:

Que no estic donat/da d'alta en cap règim de la Seguretat Social, en els termes del Reial Decret Legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el Text Refós de la Llei general de la seguretat social.

Monistrol de Montserrat, _____ de _____ de 2018

Signat: _____