

DECLARACIÓN GUARDADOR/A DE HECHO

D. / D^a., mayor de edad, con D.N.I. / N.I.E..... y con domicilio en la localidad de, en la calle/Avda./Plaza..... de la provincia de

DECLARA

1º Que quien suscribe la presente declaración viene ejerciendo la guarda de hecho de D./D.^a....., con D.N.I./ N.I.E. Nº, y con domicilio en la localidad de, en la Calle/Avda./Plaza....., provincia de

2º Que en el ejercicio de esa guarda de hecho y como medida de apoyo para el ejercicio de la capacidad jurídica prevista en el artículo 264 del Código Civil, va a efectuar solicitud y/o realizar trámites administrativos en materia de prestaciones de la Ley de Integración Social de los Minusválidos a favor de la persona indicada en el apartado 1º.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo. _____
(El/la guardador/a de hecho)