



DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DEL DECLARANTE.

Nombre:		Apellidos:	
N.I.F nº:			
Dirección (Calle y número):			
Municipio:		Código Postal:	
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	
Fax:	Correo electrónico:		

EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE

Nombre de la entidad:
N.I.F./C.I.F. nº:
En calidad de:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD.

En mi nombre y/o en mi condición de representante del colectivo arriba reseñado, eximo al Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife de toda responsabilidad generada o que pueda generarse por los accidentes que se pueda/n sufrir los usuarios/as como consecuencia de la práctica deportiva en la instalación solicitada.

Y para que así conste a los efectos oportunos, y con conocimiento de incurrir en responsabilidad en caso de falsedad de la declaración, se extiende la presente, en _____, a ____ de _____ de ____.

El declarante

Fdo: _____