

**APELLIDOS:** 

NOMBRE:

Administraciones Públicas,



## DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE VERACIDAD DE COPIAS APORTADAS

DNI/NIE/P	PASA	POF	RTE:							
Actuando	en n	om	bre	propio y d	le co	nformidad con lo	previsto en el a	rt. 69.1 d	le la	Ley
39/2015.	de	1	de	octubre.	del	Procedimiento	Administrativo	Común	de	las

## MANIFESTO BAJO MI RESPONSABILIDAD

1.- Que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para:

En caso de elegir OTROS, indicar el motivo:

- 2.- Que los documentos que aporto son fieles copias de los originales que obran en mi poder, que dispongo de la documentación que así lo acredita y que la pondré a disposición de la Universidad Autónoma de Madrid cuando me sea requerida, comprometiéndome a mantener dicha documentación a su disposición para su comprobación.
- 3.- La inexactitud o falsedad de cualquier dato o documento que se haya aportado, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

Y para que conste, firmo la presente en

El Interesado

Si firma la declaración con firma electrónica, todos los campos serán de sólo lectura y podrá enviarlo directamente. Si por el contrario lo firma manualmente tendrá que imprimirlo, firmarlo y posteriormente enviarlo escaneado.