

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL GUARDADOR DE HECHO

D./Dña., mayor de edad, con domicilio en....., de (.....) y DNI/NIE/Pasaporte número a los efectos de poder representar ante el Instituto Provincial de Bienestar Social de Córdoba en el Expediente de Solicitud de Convocatoria de Microreformas Energéticas de la vivienda en el marco del Programa de Intervención Familiar en situaciones de Pobreza Energética de la anualidad actual, a favor de Don/Doña..... hijo de y de con domicilio en de (.....) y DNI /NIE /Pasaporte núm.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1º) Que tiene bajo su guarda y cuidado a la persona anteriormente citada por las razones que se expresan:

2º) Que a su juicio dicha persona no tiene capacidad de autogobierno.

3º) Que la persona presuntamente incapaz tiene los siguientes familiares:

Nombre y Apellidos	Edad	Parentesco	Dirección

4º) Que, en el supuesto de que prospere la solicitud que tiene formulada en nombre de la persona indicada, asume la obligación de administrar los derechos que pudieran reconocerse con la debida diligencia y en interés de la misma. Asimismo, se compromete a comunicar cualquier variación de las circunstancias personales y familiares, ya que pueden tener incidencia en los derechos que en su caso se reconozcan.

5º) Que pondrá en conocimiento del Instituto, de forma inmediata, cualquier cambio que, en relación a la custodia del presunto incapaz, pueda acaecer en el futuro.

En , a dede

Fdo.: