

DECLARACIÓN RESPONSABLE A RELLENAR POR LOS TRABAJADORES/AS AUTÓNOMOS QUE SOLICITAN AYUDAS ECONÓMICAS POR CAUSAS SOBREVENIDAS

Sr/ Sra \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_

Con domicilio en \_\_\_\_\_

Declara:

Que soy trabajador/a autónomo (tipo de trabajo) \_\_\_\_\_

Que los ingresos mensuales hasta el estado de alarma eran de \_\_\_\_\_

Que desde la situación de estado de alarma de fecha 14 de marzo de 2020, los ingresos han disminuido a \_\_\_\_\_

Adjunto la documentación en la cual queda justificada y reflejada la bajada drástica de mi actividad durante el periodo de declaración del estado de alarma consecuencia de la COVID19.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado