



ANEXO VIII

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y apellidos:		
DNI:	Profesión:	
Dirección:		
Municipio:	CP:	Isla:
Teléfono (preferiblemente móvil):	Dirección electrónica:	

A efectos de tramitar la inscripción en la lista de personas mediadoras familiares del Servicio de Mediación Familiar de las Illes Balears, estoy informado/a que la falsedad de los datos que declaro en este documento consta como delito en el Código Penal y que, en consecuencia, comporta, entre otros, responsabilidad penal.

DECLARO:

Que dispongo de un espacio físico habilitado para llevar a cabo las mediaciones familiares en el ámbito del partido/s judicial/es solicitado/s, ubicado en la/s dirección/es siguiente/s:

Dirección:

Municipio:

CP:

Isla:

Teléfono:

Dirección electrónica:

.....de.....de 201

(rúbrica)