



DESTI: DIRECCIÓ GENERAL D'AFERS SOCIALS
DIR3 A04043883

Codi SIA	1	9	9	3	0	7	6
----------	---	---	---	---	---	---	---

ANNEX 2

SOL·LICITUD DE PENSIÓ D'INCAPACITAT NO CONTRIBUTIVA Text Refós Llei General Seguretat Social (RDL 8/2015, de 30 d'octubre)

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE GUARDADOR DE FET

S/Sra [redacted] major d'edat,

Amb DNI/NIE [redacted] i amb domicili a [redacted]

Carrer/Av/Plaça [redacted]
província de [redacted]

DECLARA

1. Que ve exercint la guarda de fet de

S/Sra^a [redacted]

Amb DNI/NIE [redacted] i amb domicili a [redacted]

Carrer/Av/Plaça [redacted]
província de [redacted]

2. Que en l'exercici d'aquesta guarda de fet i com a mesura de suport per a l'exercici de la capacitat jurídica prevista en l'article 264 del Codi Civil efectuarà sol·licitud de prestacions socials i econòmiques per a persones amb discapacitat regulades pel Reial decret 383/1984, d'1 de febrer, a favor de la persona indicada en l'apartat 1r.

[redacted], a [redacted] de [redacted] de [redacted]

signatura

