

ANEXO III

Modelo de declaración responsable sobre el estado civil del solicitante

DATOS DEL TITULAR DEL SUMINISTRO

Apellidos y nombre: _____ NIF o NIE: _____
Dirección del punto de suministro: _____
Municipio: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____
Teléfonos de contacto: / Dirección de correo electrónico a efectos de notificación: _____
Código Universal de Punto de Suministro, CUPS (dato que figura en la factura o que puede ser solicitado al distribuidor): _____

A efectos de lo establecido por el párrafo tercero del artículo 2.7 de la Orden ETU/943/2017, de 6 de octubre, por la que se desarrolla el Real Decreto 897/2017, de 6 de octubre, por el que se regula la figura del consumidor vulnerable, el bono social y otras medidas de protección para los consumidores domésticos de energía eléctrica,

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que en el día de la fecha su estado civil es ⁽¹⁾:

<input type="checkbox"/>	Soltero/a
<input type="checkbox"/>	Viudo/a
<input type="checkbox"/>	Divorciado/a

Lo que manifiesta con el conocimiento de las responsabilidades penales, civiles y/o administrativas a que hubiera lugar, en caso de inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información de la presente declaración o en caso de no presentación de la documentación que le fuera requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado. Y para que así conste y surta los efectos oportunos.

En _____ a, _____ de _____ de 20____

Firmado: _____

(1) Marque el estado civil con una cruz la columna de la izquierda".

Este texto consolidado no tiene valor jurídico.