



Consorci de Benestar Social
Gironès Salt

Ajuts Transport Adaptat
Curs 2016

Model normalitzat 1.2.

DECLARACIÓ JURADA del conductor/a

Per Ajuts individuals

Jo, _____, amb domicili al C. _____ núm. _____ del municipi _____, i amb núm. DNI _____,

nº llicència d'activitat empresarial _____

DECLARO que sóc el/la conductor/a del vehicle adaptat _____ (tipus de vehicle) amb núm. de places: ____, i que transporto a les següents persones en la ruta els dies i hores declarats:

Nom i cognoms	Dies	Hora anada/ hora arribada	Centre social destí	Cost viatge	Preu usuari
		/			
		/			
		/			
		/			
		/			
		/			

A Girona, el ____ de/d' _____ de 2016

Sr. _____
Signatura,