



plataforma representativa estatal  
de discapacitados físicos

D./Dña. \_\_\_\_\_ ,  
con D.N.I.: \_\_\_\_\_ ,

### DECLARA

que no ha realizado ningún viaje subvencionado por el IMSERSO entre el 1 de junio del 2009 y el 31 de mayo del 2010

Y para que conste donde sea necesario, lo firmo

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

---

### SÓLO RELLENAR ESTE APARTADO LAS PERSONAS QUE LLEVEN ACOMPAÑANTE

D./Dña. \_\_\_\_\_ ,  
con D.N.I.: \_\_\_\_\_ ,

### SE COMPROMETE

en calidad de acompañante de D./Dña. \_\_\_\_\_ , a  
ofecerre las ayudas y apoyos necesarios durante el viaje solicitado.

Y para que conste donde sea necesario, lo firmo

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_