



**Govern  
de les Illes Balears**

Fundació Balears a l'Exterior

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/La Sr./a \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

**DECLARO** bajo mi responsabilidad que:

Mis rentas anuales ascienden a \_\_\_\_\_ (moneda  
nacional) y provienen de \_\_\_\_\_

(Firma)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200