



AYUNTAMIENTO
de VENTA DE BAÑOS

Plaza de la Constitución s/n 34200 Venta de Baños (Palencia)
Tfno.: 979 770812 * Fax: 979 770154 C.I.F. P-3402300-B

(Declaración Jurada/Promesa)

D/D^a.....

Madre/padre/tutor de

con domicilio en

y con Documento Nacional de Identidad o Pasaporte

DECLARO

Que mi jornada laboral es (*turnos de mañana-tarde-noche*)

La persona abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente declaración, y que cuando tenga la justificación laboral remitida por su empresa, la enviará.

En _____ a _____ de _____ 2020