

## Modelo de declaración responsable sobre el estado civil

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 efec	ctos de notificación:
Código Universal de Punto de Suministro, distribuidor):	CUPS (dato que figura en la factura o	que puede ser solicitado al
A efectos de lo establecido por el párrafo t que se desarrolla el Real Decreto 897/2017 el bono social y otras medidas de protecci	7, de 6 de octubre, por el que se regula l	a figura del consumidor vulnerable,
DECLARA BAJO SU RESPONSA Que en el día de la fecha su estado civil es		
Soltero/a		
Viudo/a		
Divorciado/a		
Lo que manifiesta con el conocimiento de lugar, en caso de inexactitud, falsedad u or declaración, o en cado de no presentación de lo declarado. Y para que conste y surta	nisión, de carácter esencial, de cualquie de la documentación que le fuera reque	er dato o información de la presente
En a de	de 20	
Firmado:		

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