



**Ajuntament de
Malgrat de Mar**

INTERESSAT/DA

Nom / Raó social			
NIF/NIE/CIF			
Adreça			
Població		Codi postal	

INGRESSOS REBUTS PER RENDIMENTS DEL TREBALL

Període	
Import mensual	
Mesos	

DECLARA

Sota la seva responsabilitat que les dades a dalt indicades són certes.

Lloc i data	
Signatura	