



DECLARACIÓN DE LOS TESTIGOS

Nombre y apellidos del OTORGANTE:.....

DNI/pasaporte:

Los abajo firmantes como primer y segundo testigos, declaramos no tener relación de parentesco hasta el segundo grado por consanguinidad o afinidad ni estar vinculados por relación patrimonial con el otorgante.

Primer testigo:

Nombre y apellidos:.....

DNI/pasaporte:

Dirección:

Municipio: Provincia: Código postal:.....

Teléfono/s:

Fecha y firma

Segundo testigo:

Nombre y apellidos:

DNI/pasaporte:

Dirección:

Municipio: Provincia: Código postal:.....

Teléfono/s:

Fecha y firma: