



**DECLARACION GUARDADOR/A DE HECHO
PENSION NO CONTRIBUTIVA**

D. / Dña. _____,
mayor de edad, con número D.N.I / N.I.E. _____ y con domicilio en la
localidad / municipio de _____, en la
calle/Avda./Plaza _____
con código postal _____ de la provincia de _____.

DECLARA

1. Que quien suscribe la presente declaración viene ejerciendo la guarda de hecho de
D. / Dña. _____, con
número de D.N.I / N.I.E. _____ y con domicilio en
la localidad / municipio de _____, en la
calle/Avda./Plaza _____
con código postal _____ de la provincia de _____.
2. Que en el ejercicio de esa guarda de hecho y como medida de apoyo para el ejercicio de la
capacidad jurídica prevista en el artículo 264 del Código Civil, va a efectuar solicitud de
pensión no contributiva de la Seguridad Social a favor de la persona indicada en el punto 1.

En _____ a ____ de _____ de 20__

Fdo. _____