Junta de Andalucía

Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL DE LA PERSONA MEDIADORA FAMILIAR DE ANDALUCÍA. (Código de procedimiento: 6204)

D./Dª. .....

DNI/ PASAPORTE/ NIE: .....

Con despacho profesional en Andalucía, en la/s dirección/es:

DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, según lo dispuesto en el artículo 3 de la orden de 16 de mayo de 2013, por la que se aprueban los modelos de solicitud de inscripción básica, modificación, prórroga y cancelación en el Registro de Mediación Familiar,

- Estar al corriente de sus obligaciones tributarias para el ejercicio de la actividad de mediación familiar.
- Estar al corriente de sus obligaciones respecto de la Seguridad Social para el ejercicio de la actividad de mediación familiar.
- Que se compromete a mantener dicho cumplimiento durante el tiempo que ejerza la actividad como persona mediadora familiar.
- Que dispone de la documentación que así lo acredita, poniéndola a disposición de la Administración cuando le sea requerida, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tenga atribuida la misma; todo ello conforme al art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En ..... a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....