

D./D^a....., con DNI/Nº Tarjeta Residencia
....., domicilio en
....., Localidad.....
Provincia..... CP....., Teléfono.....

MANIFIESTA

Que de conformidad con la documentación acreditativa le corresponde (marcar con una X lo que corresponda):

- La guarda y custodia compartida
- La custodia individual

de los hijos/as habidos con D./D^a
....., que a continuación se relacionan:

<i>Nombre y apellidos hijos/as:</i>

Que, actualmente, no va a hacer uso del derecho de solicitar el Título de Familia Numerosa con la inclusión de los descendientes habidos en su relación con D./D^a

Que ha cumplido en los últimos seis meses con la obligación de pago de la pensión alimenticia de sus hijos (*este apartado solo afecta a los casos de custodia individual de uno de los progenitores con obligación de pensión alimenticia por parte del otro progenitor*)

El presente documento se suscribe a efectos de que el otro progenitor pueda solicitar el reconocimiento de la condición de familia numerosa, de conformidad con la Ley 40/2003, de 19 de noviembre, de Protección a las Familias Numerosas, y tendrá efectos por dos años, pudiendo ser revocada por el firmante cuando éste reúna los requisitos para obtener la condición de familia numerosa.

En Zaragoza, ade.....de 20.....

Fdo.:

(Se deberá adjuntar copia del DNI de quien suscriba el presente documento)