DECLARACION JURADA

Yo, …………………………………………………… de Nacionalidad Peruana / Extranjera (indicar la nacionalidad), identificado con, DNI / CE / Pasaporte Nº ………………………, domiciliado en ………………………………........………………………………………………………….., distrito de ………………………………….., provincia de ……………………………………….

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Ser parte de la COMUNIDAD LGBTIQ+

Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los ………. días del mes de ……………………………..… del año ……………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombres y apellidos: ………………………………………………….

DNI / CE / Pasaporte Nº ………………………………………………