

MODELO DE FE DE VIDA

Lugar : _____ Fecha : _____

Datos del Declarante :

Nombre y Apellidos : _____

NIF/DNI : _____

Domicilio : _____

Fecha de nacimiento : _____

Declaración :

Yo, el/la abajo firmante, declaro bajo mi responsabilidad y con pleno conocimiento de las consecuencias legales de falsedad documental, que en la fecha de hoy me encuentro con vida y que esta declaración se realiza para los efectos que procedan ante la Administración Pública o entidad privada que la requiera.

Finalidad y Uso de la Declaración :

La presente fe de vida se expide a solicitud del interesado para acreditar su existencia física y vital en procedimientos administrativos, judiciales o cualquier otro trámite que requiera tal acreditación conforme a la normativa vigente en España.

Aviso Legal :

Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del declarante y podrá ser objeto de verificación por las autoridades competentes. La falsedad o alteración de la presente fe de vida será sancionada conforme a lo establecido en el Código Penal y demás normativa aplicable.

Firmas :

FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Firma: _____

Firma: _____

DNI/NIE: _____

Nombre y Cargo: _____

Fuente original de este documento:

<https://lex-administrativo.com/modelo-fe-de-vida/>

¿Le resultó útil esta plantilla?

Encuentre más plantillas actualizadas en:

<https://lex-administrativo.com/>

Mas plantillas

Esta plantilla está destinada exclusivamente para uso personal y no comercial.

En caso de distribución o publicación, es obligatorio mencionar la fuente.

Esta plantilla se proporciona únicamente como orientación y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar con un profesional del derecho en cada caso particular.