



D/Dº \_\_\_\_\_ con domicilio a efectos de comunicación en  
\_\_\_\_\_ y DNI \_\_\_\_\_

### DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Que la totalidad del importe que reciba en concepto de capitalización de la prestación por desempleo, pago único de la prestación contributiva, irá destinada íntegramente a la aportación de capital social de la cooperativa.

Y para que así conste, a efectos los efectos de la solicitud de pago único, firmo la presente declaración.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .de \_\_\_\_\_

Firmado