

**Anexo 9: declaración responsable****DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE**

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O JURÍDICA			NIF/CIF
ASOCIACIÓN DAÑO CEREBRAL DE A CORUÑA (ADACECO)			G15780166
DATOS DEL REPRESENTANTE EN EL SUPUESTO DE PERSONA JURÍDICA			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI/NIE
FRANCISCO	BORREGUERO	VILLANUEVA	32791862A

**DATOS DEL INSTRUMENTO DE PLANEAMIENTO**

NOMBRE DEL AYUNTAMIENTO	CÓDIGO BÁSICO DEL INSTRUMENTO	FASE DE TRAMITACIÓN
A CORUÑA	15030_ED_SOLIS2_202402_AD	APROBACIÓN DEFINITIVA
NOMBRE DEL INSTRUMENTO		
ESTUDIO DE DETALLE		
FORMATO DEL DOCUMENTO ADJUNTO		
Documento en soporte digital no editable (PDF) <input checked="" type="checkbox"/>		
Documento en soporte digital editable <input checked="" type="checkbox"/>		
Documento en soporte papel <input type="checkbox"/>		

**HUELLAS DIGITALES DEL DOCUMENTO EN SOPORTE DIGITAL**

DOCUMENTO EN SOPORTE DIGITAL NO EDITABLE (PDF/PDF)	
HUELLA DIGITAL	
3037444346363136343433354637443830324538373236433131393413438364641453044373632413939363542454234303143363468	
ALGORITMO	FORMATO
SHA-256	HEXADECIMAL EN ASCII (BASE16)
DOCUMENTO EN SOPORTE DIGITAL EDITABLE	
HUELLA DIGITAL	
3134414133414336323634383338453039363231434137463433303394345353130393236443233353434343136303331343144383668	
ALGORITMO	FORMATO
SHA-256	HEXADECIMAL EN ASCII (BASE 16)

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Declara, bajo su responsabilidad, que el documento del instrumento de planeamiento indicado en esta declaración es plenamente coincidente en los diferentes formatos en los que se presenta. En lo relativo al soporte digital, y para garantizar la ausencia de alteraciones posteriores en el documento entregado, se declara que la carpeta comprimida del soporte digital no editable (PDF) y la carpeta comprimida del soporte digital editable, identificadas en ambos casos mediante la huella digital que se indica en esta declaración, contienen documentos de planeamiento plenamente coincidentes.

FIRMA DEL DECLARANTE

LUGAR Y FECHA

A CORUÑA 19 DE FEBRERO 2024

