

D./Dña.,
con DNI, como solicitante (o representante, según
corresponda) de Bonotaxi para las personas con discapacidad y
movilidad reducida, año 2015, del Ayuntamiento de Salamanca, **declara
que no se han modificado las condiciones que motivaron la
concesión anterior de la ayuda en la convocatoria pasada, año
2014.**

Salamanca,, de de 2015

Fdo.

El/la solicitante
(o representante)