**DECLARACIÓ RESONSABLE: Coincidència entre el suport electrònic i el suport paper**

Declaració responsable de coincidència entre els documents en suport paper que es presenten juntament amb la sol·licitud.

|  |
| --- |
| Dades del/de la representant de l’establiment, activitat |

Nom i cognoms NIF

Càrrec que ocupa dins de l’organització:

Telèfon Adreça electrònica

Nom de l’establiment, activitat NIF

Adreça Municipi

|  |
| --- |
| Dades del/de la tècnic/a i de la documentació |

Autor/a

Número de col·legiat/ada Col·legi Professional

Titulació NIF

Telèfon Adreça electrònica

A l’efecte de la presentació de la documentació que s’adjunta

DECLARA:

Que el contingut de la documentació presentada en suport electrònic que acompanya la sol·licitud coincideix plenament amb el que figura en suport paper.

Signatura El/la representant de Signatura El/la tècnic/a redactor/a

l’establiment, activitat

Localitat i data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN RESONSABLE: Coincidencia entre el suporte electrónico y el soporte papel**

Declaración responsable de coincidencia entre los documentos en soporte papel que se presentan juntamente con la solicitud.

|  |
| --- |
| Datos del/de la representante del establecimiento, actividad |

Nombre y apellidos NIF

Cargo que ocupa dentro de la organización

Teléfono Dirección electrónica

Nombre del establecimiento, actividad NIF

Dirección Municipio

|  |
| --- |
| Datos del/de la técnico/a y de la documentación |

Autor/a

Número de colegiado/ala Colegio Profesional

Titulación NIF

Teléfono Dirección electrónica

Al efecto de la presentación de la documentación que se adjunta

DECLARA:

Que el contenido de la documentación presentada en soporte electrónico que acompaña la solicitud coincide plenamente con el que figura en suporte papel.

Firma: El/la representante del Firma: El/la técnico/a redactor/a

establecimiento, actividad

Localidad y fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_