



ANEXO VII
Declaración de cumplimiento

D./Dña. _____
con DNI _____, representante de la Entidad
_____ con
C.I.F. _____,

DECLARA

Que reúne los requisitos establecidos en el anexo II de la Orden PRE/646/2004, de 5 de marzo, para la impartición de cursos de formación sanitaria específica inicial/avanzada, así como que la dotación fija del mobiliario, medios didácticos, material audiovisual y material de prácticas se halla en perfecto estado de conservación y correcto funcionamiento.

_____, a _____ de _____ de 20__