



ANEXO IV

Modelo acreditación representación legal

D.,
en calidad de

CERTIFICA

Que según los datos obrantes en esta Dirección Provincial,

D.
figura como representante de la Entidad

según

<input type="checkbox"/>	Escritura de constitución, de acuerdos sociales, etc.
<input type="checkbox"/>	Poder Notarial
<input type="checkbox"/>

en calidad de (Administrador, etc.)

con vencimiento del cargo en

Y para que conste, a efectos de solicitud de homologación del centro para la impartición de formación sanitaria específica, se expide la presente certificación en

....., a de de 20.....