



DECLARACIÓN RESPONSABLE

Documento justificativo de la capacidad para firmar este Acuerdo ante la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla:

DATOS DE LA ENTIDAD	
DENOMINACIÓN SOCIAL	
C.I.F.	
DOMICILIO SOCIAL	

DATOS DEL FIRMANTE DEL CONVENIO/DECLARACIÓN DE PODER BASTANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
N.I.F.	
CARGO	

DECLARA:

Que tiene poder suficiente para representar a la entidad arriba consignada, a los efectos de firmar con la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla, el siguiente Convenio:

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo la presente en
a de de

Firma y sello de la entidad