

**DECLARACIÓN RESPONSABLE QUE ACOMPAÑA A SINATURA MANUSCRITA DO ANEXO V A TRAVÉS DA ORDE DO 16 DE MAIO DE 2025 POLA QUE SE ESTABLECEN AS BASES REGULADORAS DE AXUDAS A CENTROS ESPECIAIS DE EMPREGO CO FIN DE PROMOVER A INTEGRACIÓN LABORAL DAS PERSOAS CON DISCAPACIDADE E DO PROGRAMA DE INCENTIVOS ÁS EMPRESAS DE INSERCIÓN E ÁS SÚAS ENTIDADES PROMOTORAS, E SE PROCEDE Á SÚA CONVOCATORIA PARA O ANO 2025** **(CÓDIGOS DE PROCEDEMENTO TR341K, TR341E, TR341N, e TR341M)**

D./Dna. , con DNI número , en nome propio ou como (sinalar as facultades de representación: administrado único, apoderado,..) en representación do centro especial de emprego con C.I.F. ,

# MANIFESTA

Que os datos para practicar toda clase de requirimentos, comunicacións e notificacións cos efectos xurídicos establecidos pola normativa aplicable son os seguintes: Dirección de correo electrónico:

Domicilio social: C.P. Poboación

Teléfono:

Persoa de contacto:

# DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE

Que as persoas que se enumeran presentaron de forma manuscrita a sinatura do Anexo V, de autorización para a comprobación de datos das persoas traballadoras obxecto da subvención, e que o CEE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dispón dos documentos orixinais asinados por ditas persoas interesadas. Código procedemento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME E APELIDOS** | **DNI / NIE** | **MENOR DE IDADE** | **TUTOR OU REPRESENTANTE LEGAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Na data da sinatura electrónica.**