

ANEXO

DECLARACIÓN RESPONSABLE ANTE EL DIRECTOR GENERAL DE ASISTENCIA SANITARIA Y RESULTADOS EN SALUD DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

D. _____, con DNI nº _____, como representante legal del establecimiento sanitario con nº NICA _____,

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que tiene capacidad jurídica suficiente para suscribir con el SAS, el Convenio Único de colaboración para la dispensación de productos para la prestación ortoprotésica.

En _____, a _____ de _____ de _____
(firma)