

<b>A</b>	<b>PERSONES FÍSQUES / PERSONAS FÍSICAS</b>
----------	--

<b>A1</b>	<b>DADES DE LES PERSONES FÍSQUES / DATOS DE LAS PERSONAS FÍSICAS</b>
-----------	--

<small>COGNOMS / APELLIDOS</small>	<small>NOM / NOMBRE</small>	<small>DNI-NIE</small>
------------------------------------	-----------------------------	------------------------

<b>A2</b>	<b>DADES DE L'ACCIÓ FORMATIVA / DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>
-----------	--

<small>NÚM. D'ORDRE DEL CURS (segons annex I) Nº DE ORDEN DEL CURSO (según anexo I)</small>	<small>DENOMINACIÓ (segons programa presencial - annex IV Resolució de 12 de març de 2010 SEPE) DENOMINACIÓN (según programa presencial - anexo IV Resolución de 12 de marzo de 2010 SEPE)</small>
---	--

<b>A3</b>	<b>DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>
-----------	---

Declare que les instal·lacions on s'impartirà aquesta acció formativa són adequades per a la seua impartició i que totes les dotacions necessàries per al seu desenvolupament estaran disponibles a l'inici de l'acció.  
 En tot cas, declare que les instal·lacions reuneixen les condicions higièniques, acústiques, d'habitabilitat i de seguretat, exigides per la legislació vigent. / *Declaro que las instalaciones donde se va a impartir la acción formativa son adecuadas para su impartición y que al inicio de la acción formativa se dispondrá de todas las dotaciones necesarias para su desarrollo.*  
*En todo caso, declaro que las instalaciones reúnen las condiciones higiénicas, acústicas, de habitabilidad y seguridad, exigidas por la legislación vigente.*

S'aporta la documentació acreditativa del lloc d'impartició (plànols, certificat del compliment de condicions higièniques, acústiques, de seguretat, etc)  
 Se aporta la documentación acreditativa del lugar de impartición (planos, certificado del cumplimiento de condiciones higiénicas, acústicas, de seguridad, etc)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

<b>B</b>	<b>PERSONES JURÍDIQUES / PERSONAS JURÍDICAS</b>
----------	---

<b>B1</b>	<b>DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD</b>
-----------	---

<small>DENOMINACIÓ O RAÓ SOCIAL / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL</small>
---

<b>DADES DEL/LA REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL</b>
---

<small>COGNOMS / APELLIDOS</small>	<small>NOM / NOMBRE</small>	<small>DNI-NIE</small>
------------------------------------	-----------------------------	------------------------

<b>B2</b>	<b>DADES DE L'ACCIÓ FORMATIVA / DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>
-----------	--

<small>NÚM. D'ORDRE DEL CURS (segons annex I) Nº DE ORDEN DEL CURSO (según anexo I)</small>	<small>DENOMINACIÓ (segons programa presencial - annex IV Resolució de 12 de març de 2010 SEPE) DENOMINACIÓN (según programa presencial - anexo IV Resolución de 12 de marzo de 2010 SEPE)</small>
---	--

<b>B3</b>	<b>DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>
-----------	---

Declare que les instal·lacions on s'impartirà aquesta acció formativa són adequades per a la seua impartició i que totes les dotacions necessàries per al seu desenvolupament estaran disponibles a l'inici de l'acció.  
 En tot cas, declare que les instal·lacions reuneixen les condicions higièniques, acústiques, d'habitabilitat i de seguretat, exigides per la legislació vigent. / *Declaro que las instalaciones donde se impartirá esta acción formativa son adecuadas para su impartición y que todas las dotaciones necesarias para su desarrollo estarán disponibles al inicio de la acción.*  
*En todo caso, declaro que las instalaciones reúnen las condiciones higiénicas, acústicas, de habitabilidad y de seguridad, exigidas por la legislación vigente.*

S'aporta la documentació acreditativa del lloc d'impartició (plans, certificat del compliment de condicions higièniques, acústiques, de seguretat, etc)  
 Se aporta la documentación acreditativa del lugar de impartición (planos, certificado del cumplimiento de condiciones higiénicas, acústicas, de seguridad, etc)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(\*) NO CERTIFICABLE Especialitat que no es troba d'alta en el fitxer d'especialitats del SEPE / Especialidad que no está de alta en el fichero de especialidades del SEPE