

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL PERSONAL DIRECTIVO PARA EL CRITERIO DE IGUALDAD

Nombre de la empresa beneficiaria:

D. /D.^a , representante

legal de la entidad con N.I.F.

CERTIFICA QUE las **personas directivas** de la empresa en el **último ejercicio fiscal cerrado en el año** son:

Cargo en la empresa	Nombre y apellidos	NIF	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Y para que así conste expido la presente declaración en

, a .

(Firma electrónica del representante legal de la empresa)