

**DECLARACIÓN FORMACIÓN/EXPERIENCIA DE LA EMPRESA/ PROFESIONAL
PROVEEDORA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA**

Doña/don, con DNI,
en nombre propio/en representación de (según proceda), con
domicilio en, con NIF/CIF,
teléfono, suscribe la presente DECLARACIÓN responsable manifestando
que el proyecto se va a realizar con la Asistencia Técnica de (Indicar la Empresa/Profesional provee-
dora de la Asistencia Técnica), que cuenta con personal con experiencia profesional de dos años,
como mínimo, en materia de planificación lingüística en los siguientes proyectos:

.....
.....
.....
.....
.....

En, a de

Firmado:

FIRMA DE LA REPRESENTACIÓN Y SELLO DE LA EMPRESA: