

Declaración responsable de estar en posesión de los certificados de delitos de naturaleza sexual negativos.

VERSIÓN 20230613

D/Dña[nombre del representante legal de la entidad, firmante de la declaración responsable], cuyo NIF es[NIF del firmante], con correo electrónico[correo de contacto del representante] y teléfono[número de teléfono de contacto del representante] en representación de.....[nombre de la entidad]. con NIF[NIF de la entidad] y con domicilio en[domicilio de la entidad]

DECLARA RESPONSABLEMENTE

Estar en posesión de los certificados negativos de delitos de naturaleza sexual de todas aquellas personas relacionadas directamente con nuestra entidad y que tienen contacto habitual con menores de edad.

Asimismo, se compromete a acreditar la posesión y a la custodia de los mismos durante los próximos 5 años.

Firma la presente en....., a dede.....

