

ANEXO II: ADHESIÓN DE CENTRO PRIVADO CONCERTADO AL PROGRAMA ACCEDE

Datos del REPRESENTANTE LEGAL del Centro:

Nombre y apellidos ⁽¹⁾					
Documento de identificación (DNI./N.I.E./Pasaporte) ⁽²⁾					
Domicilio					
Municipio		Provincia		Código Postal	
Dirección de Área Territorial					
Código de Centro					

DECLARA que el centro privado concertado al que representa se adhiere al Programa Accede a partir de esta fecha y acepta todas las condiciones del programa establecidas en la Ley 7/2017, de 27 de junio de Gratuidad de Libros de Texto y Material curricular, así como su normativa de desarrollo.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo esta declaración en Madrid, a ___de _____ de _____

Fdo.: _____

(1) Nombre y apellidos del representante legal del centro.

(2) Se consignará de forma clara y legible el número completo (con letra) del DNI/NIE del representante legal. Únicamente en el caso de extranjeros que carezcan de NIE se deberá consignar el número completo del pasaporte.

DESTINATARIO

Excmo. Sr. Consejero de