

ANEXO III

MODELO DE DESIGNACIÓN DEL TÉCNICO RESPONSABLE DE ENTIDADES FABRICANTES DE PRODUCTOS SANITARIOS A MEDIDA

D. (nombre y apellidos o razón social)

.....

con D.N.I. o nº de pasaporte o C.I.F.....

en representación de la empresa

.....

con domicilio o sede social (*calle, nº, código postal, localidad, país*).....

.....

Nombre responsable técnico a D. (nombre y apellidos).....

.....

con título de (titulación universitaria y/u otras titulaciones que posea).....

.....

.....

Que (señalar lo que proceda según el caso):

- presta sus servicios en exclusiva en esta empresa
- es responsable técnico y/o presta también servicio en las empresas: (*indicar nombre y dirección de las empresas*)

En, a de..... de

EL REPRESENTANTE DE
LA EMPRESA

EL TÉCNICO QUE ACEPTA
EL NOMBRAMIENTO

Fdo.:.....
(*nombre y apellidos*)

Fdo.:.....
(*nombre y apellidos*)