



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE PERTENECER Ó NO A GRUPO EMPRESARIAL.**

**DATOS DEL DECLARANTE**

Apellidos y Nombre							D.N.I.		
Razón Social a la que, en su caso, representa							C . I . F .		
Representación ejercida en calidad de									
Dirección para notificaciones: <input type="checkbox"/> Del Solicitante <input type="checkbox"/> De la Razón Social <input type="checkbox"/> Otra (Señale lo que proceda)									
Calle 0 Plaza		N.º		Bloq.	Portal	Esc.	Piso	Puerta	
Código Postal		Teléfono		Fax					
Municipio • Provincia • Nación (separar con guiones)									

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_