



## Sol·licitud de productes per a accions complementàries i d'acompanyament a la formació

### Dades de l'entitat sol·licitant o del/de la professional

Nom i cognoms del/de la sol·licitant

NIF

Nom de l'entitat (si escau)

CIF

#### Dades de contacte

Adreça

Telèfon

Adreça electrònica

#### Tipus d'entitat

Organització empresarial

Consultoria

Entitat sense ànim de lucre

Centre de formació

Organització sindical

Empresa o grup d'empreses

Col·legi professional

Professional autònom

Altres: .....

### Dades del producte que se sol·licita

Expedient AC

Convocatòria

Nom del projecte

Motiu/s pel/s qual/s se sol·licita

#### DECLARO:

1. Que, tal com indica l'article 16.5 de l'Ordre TRI/404/2004, de 8 de novembre, coneix i accepto que els drets d'explotació del material són propietat del Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya.
2. Que no es podrà obtenir cap benefici econòmic de la utilització del material ni de l'exercici dels drets d'explotació.

Signatura/ures original/s dels/de les representants legal/s de l'entitat sol·licitant

Lloc i data

La difusió d'una part o de la totalitat del projecte ha d'estar autoritzada prèviament per la direcció del Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya.