



**SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA
COMUNICACIONES ENTRE PROMÁLAGA Y ASESORÍA
RESPONSABLE DE ASESORAMIENTO GRATUITO**

Yo, _____ con DNI: _____,
actuando como _____, de
la sociedad _____
y domicilio en _____
con fecha _____.

CONSIENTO Y ACEPTO

Que la asesoría responsable del programa de asesoramiento gratuito de Promálaga, en este caso es _____, pueda enviar a Promálaga documentación que acredite la puesta en marcha de la actividad así como toda aquellos informes necesarios para conocer que la empresa sigue conservando los requisitos que la hicieron merecedora del programa de Asesoramiento Gratuito y de cualquier otro programa de apoyo prestado por Promálaga.

Firmado.: _____

