

ANEXO II

MODELO DE «DECLARACIÓN RESPONSABLE» DE RENOVACIÓN DE LA ACREDITACIÓN

D./D^a
con DNI _____, en calidad de persona titular y/o representante legal del
 Centro Servicio Entidad

DECLARA

Que dicho/a _____ mantiene las condiciones y requisitos que motivaron la concesión de la
acreditación, en fecha _____ para prestar los servicios de (marcar con un aspa el servicio acreditado):

- Servicio de prevención de las situaciones de dependencia y de promoción de la autonomía personal
- Servicio de promoción de la autonomía personal
- Servicio de teleasistencia
- Servicio de ayuda a domicilio
- Servicio de centro de día
- Servicio de centro de noche
- Servicio de centro de día y de noche
- Servicio de centro de día de atención especializada
- Servicio de atención residencial
- Servicio de asistencia personal

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:
(Firma de la persona titular o representante legal)