

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D.^a **Yurena María Domínguez Alamo**, actuando en nombre y representación de la **ASOCIACIÓN SÍNDROME DE DOWN LAS PALMAS** de CIF **G35131515**, y domicilio en c/ Pérez del Toro 14, bajo, CP 35004, Las Palmas en Gran Canaria (Las Palmas), de quien es su Presidenta, contando por tanto con facultades vigentes bastantes para ello, de manera responsable

DECLARO

Que, desde su constitución, la entidad que represento no ha firmado ningún contrato con administración pública alguna, ni con organismo oficial de ella dependiente.

Y para que conste, en aras de una mayor transparencia, firmo el presente documento a fecha de certificado digital.

Yurena María Domínguez Alamo
Presidenta