



CARTA ACEPTACIÓN DE CONVOCATORIA Y SUS BASES

Dr./a.

En relación a los requisitos establecidos en la Convocatoria del I Premio de Buenas Prácticas en Neurología de la Sociedad Española de Neurología, manifiesto expresamente mi aceptación y conformidad con la Convocatoria, las Bases y los requisitos establecidos en la misma. De igual forma manifiesto expresamente someterme sin limitación, condicionamiento reserva alguna, comprometiéndome a actuar con estricta sujeción a los o términos de la referida convocatoria.

Del mismo modo:

Conozco y acepto:

- Que el importe bruto del premio está sujeto a la correspondiente retención a cuenta del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.
- Que el premio será entregado de forma personal y no podrá ser dado a través de fundaciones o sociedades científicas o mercantiles.

Firma

Nombre _____

DNI _____

Fecha _____