

COMUNICACIÓN CONFLICTO DE INTERÉS A STARTUPXPLORE PSFP

RECLAMANTE

Nombre y apellidos (o razón social):

Domicilio:

DNI/NIE/CIF:

Dirección de correo electrónico:

Teléfono de contacto:

REPRESENTANTE (En su caso)

Nombre y apellidos:

Domicilio:

DNI/NIE:

Dirección de correo electrónico:

Teléfono de contacto:

Explicación de la posible existencia de un conflicto de interés, con mención expresa de las personas afectadas y el motivo:

Lugar:

Fecha:

Firma: