**ANEXO II: ACEPTACIÓN**

D./Dña. …………………………………………………………….., con DNI ……………………….., mayor de edad, en nombre y representación de …………………………………………………………, con CIF……………….……….. y domicilio a efectos de notificaciones en…………………………………………………………..,

EXPONE que con fecha ……….. de …………………….. de 201….. le ha sido comunicada la concesión del Servicio Tecnológico …………………………………………………………………… , solicitado en el marco del Programa Centr@Tec, y que **ACEPTA** recibir dicho Servicio personalizado de Innovación por parte del Centro Tecnológico……………………………………….. en los términos y con los requisitos y condiciones establecidos en Convocatoria.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

El beneficiario o representante legal

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_