**PROGRAMA UPV CLINIC 2024**

**PROGRAMA DE APOYO PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE I+D+i**

**DECLARACIÓN DE INTERÉS EMPRESARIAL**

**Código de proyecto:**

**Investigador Principal:**

**Título del proyecto:**

**Entidad/Sociedad o Empresa interesada (Incluya el Número de Identificación Fiscal):**

**Interés en los resultados del proyecto:**

**Relación anterior o actual con la entidad solicitante:**

**Aportación No económica al desarrollo del proyecto indicando la ejecución de las tareas a realizar:**

**Aportación de recursos económicos al proyecto: SI  NO  …….Importe:**

Lo que comunico a la Comisión de Seguimiento a los efectos oportunos.

Firma del Representante Legal de la Entidad/Sociedad o Empresa interesada

En …………………, a …. de……………. de 2024