 

**Declaración responsable**

**Nombre IP:**

**Apellidos IP:**

**e-mail:**

**Código grupo CIBER:**

**Congreso: European Respiratory Society Congress (ERS 2025)**

**Compra:**

Yo, (nombre IP), declaro que no se ha abonado ni reintegrado, ni se hará, el importe de la matrícula de (nombre beneficiario) al Congreso ERS 2025 por ninguna otra entidad pública o privada.

**Lugar, fecha y firma IP:**