



**DOCUMENT que acredita el compliment del requisit d'informació previst a l'apartat quart de l'article 13 de la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març, de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs, per a dones de 16 i 17 anys.**

Nom de la dona .....

DNI núm.....

Data de naixement.....

D'acord amb el que estableix l'apartat quart de l'article 13 de la Llei orgànica **2/2010, de 3 de març, de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs, i el Reial decret 825/2010, de 25 de juny, de desenvolupament parcial d'aquesta Llei orgànica,**

**Confirmo** que he estat informada i que, per tant, s'ha complert el requisit d'informació previst.

**Dono el meu consentiment** per a la interrupció voluntària de l'embaràs.

M'acompanya el/la representant legal, que declara estar informat/ada de la meva decisió.

Localitat i data.....

Firma de la dona

Firma del/de la representant legal