

ANNEX II - MODEL ACREDITACIÓ DEL REPRESENTANT LEGAL -

DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT

Nom i Llinatges/ Nom o raó social:

En càrrec de:

DNI/CIF:

Domicili (als efectes de notificacions):

Carrer o plaça: Núm: Pis:

Localitat: CP:

Telèfon de persona de contacte: Fax:

Correu electrònic:

CERTIFICA:

Que en la reunió de dia de de la/el , es va acordar el nomenament del Sr/Sra amb DNI com a de l'entitat amb CIF i per un mandat de anys,

I que dins les competències que té com a representant, té competència per formular sol·licituds i tramitar subvencions en nom de l'entitat.

Així mateix, declar que aquest nomenament com a representant de l'esmentada entitat continua vigent a data d'avui.

(Signatura) i segell .

de 2024

És indispensable emplenar totes les dades d'aquesta declaració.