



**COMUNICACIÓ IDENTIFICATIVA SOBRE DOCUMENTACIÓ EN PODER DE  
L'ADMINISTRACIÓ AUTONÒMICA**

**Nom i llinatges:**

**Càrrec:**

**DNI/NIE/Passaport:**

**En representació de l'entitat:**

**NIF/CIF:**

**DECLAR:**

Que els següents documents resten en poder de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears inclosos a l'expedient següent:

i que la informació i les dades que contenen continuen sent vàlides i vigents a efectes de la convocatòria de subvencions GARANTIA ALIMENTÀRIA:

- Una còpia dels estatuts vigents de l'entitat degudament inscrits en el registre corresponent.
- L'acreditació de la representació de la persona que signa la sol·licitud (Acord de l'assemblea general, apoderament, certificat d'habilitació, etc.)
- Una declaració responsable de la veracitat de les dades bancàries aportades, tramitada vàlidament, d'acord amb el model aportat per la Direcció General de Serveis Socials, excepte que el compte ja estigui d'alta a la Comunitat Autònoma, cas en el qual és suficient indicar on s'ha de fer el pagament a continuació:

Compte Corrent:

,  de  de 20

[signatura electrònica del representant]