



**COMUNICACIÓN IDENTIFICATIVA SOBRE DOCUMENTACIÓN EN PODER DE LA
ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA**

Nombre y apellidos:

Cargo:

DNI/NIE/Pasaporte:

En representación de la entidad:

NIF/CIF:

DECLARO:

Que los siguientes documentos restan en poder de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares incluidos en el expediente siguiente:

y que la información y los datos que contienen son válidos y vigentes a efectos de la convocatoria de subvenciones de GARANTÍA ALIMENTARIA:

- Una copia compulsada de los estatutos vigentes de la entidad debidamente inscritos en el registro correspondiente.
- La acreditación de la representación de la persona que firma la solicitud (Acuerdo de la asamblea general, apoderamiento, certificado de habilitación, etc.)
- Una declaración responsable de la veracidad de los datos bancarios aportados, tramitada válidamente, de acuerdo con el modelo aportado por la Dirección General de Servicios Sociales, excepto que la cuenta ya esté de alta en la comunidad autónoma, caso en el que es suficiente indicar donde se tiene que hacer el pago a continuación:

Cuenta Corriente:

, de de 20

[firma electrónica del representante]