



Cofinanciado por
la Unión Europea
Cofinançat per
la Unió Europea



MINISTERIO
DE TRABAJO
Y ECONOMÍA SOCIAL



Fondos Europeos
Fons Europeus



Govern de les
Illes Balears
Conselleria de Famílies
i Afers Socials

IMPRESO 5

CONVOCATORIA ITINERARIOS ATENCIÓN SOCIAL
COMUNICACIÓN IDENTIFICATIVA SOBRE DOCUMENTACIÓN EN PODER DE LA
ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA

Nombre y apellidos:

Cargo:

DNI/NIE/Pasaporte:

En representación de la entidad:

NIF:

DECLARO:

Que los siguientes documentos restan en poder de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears 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 ITINERARIOS DE ATENCIÓN SOCIAL:

- 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 Cooperación e Inmigración, 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 2024

[firma electrónica del representante]