



**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. Hi ha de constar expressament la realització d'activitats, serveis o programes de l'àmbit social, en relació al punt 3.1.d) de la convocatòria.

Una còpia simple del document que acrediti la representació de la persona que signa la sol·licitud (acord de l'assemblea general, apoderament, certificat d'habilitació, etc.).

Una declaració de la veracitat de les dades bancàries aportades, tramitada vàlidament d'acord amb el model aportat per la Direcció General de Benestar Social, excepte que el compte ja estigui d'alta a la Comunitat Autònoma. En aquest cas, és suficient indicar on s'ha de fer el pagament a continuació:

Compte Corrent:

, de de 20

[signatura electrònica del representant]