

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:

Correu electrònic:

CERTIFICA:

Que en la reunió de dia

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 2025

És imprescindible emplenar totes les dades d'aquesta declaració.