

**BASES I CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS PER CONCURRÈNCIA COMPETITIVA DE
L'ÀREA DE SERVEIS SOCIALS PER A ACTIVITATS D'ACCIÓ SOCIAL EN EL TERME
MUNICIPAL D'ANDRATX PER A L'ANY 2025
ANNEX II**

ACREDITACIÓ DE REPRESENTANT DE L'ASSOCIACIÓ SOL·LICITANT

DADES DE L'ASSOCIACIÓ SOL·LICITANT

**Nom de l'associació
sol·licitant**

El Sr/Sra. _____ amb DNI núm. _____ ostentant el càrrec de
Secretari de l'entitat/associació

DECLARA

Que a la reunió de dia _____ de/d' _____ de _____, del/de la
_____ (indicar l'òrgan que va prendre l'acord) es va acordar el
nomenament del Sr/Sra. _____ amb DNI núm. _____ com a
_____ de l'esmentada associació i, per tant, autoritzat/da per realitzar
sol·licituds i tramitació de subvencions, i certifica que no es troba inhabilitada per a
contractar amb les administracions públiques.

Andratx, _____ de _____ de 202

Signatura electrònica de la persona representant