



IMPRESO 4
CONVOCATORIA PROGRAMA NECESIDADES BÁSICAS

**DECLARACIÓN RESPONSABLE 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 Illes Balears incluidos en:

_____ y que la información y los datos que contienen son
válidos y vigentes a efectos de la convocatoria de subvenciones PROGRAMA
NECESIDADES BÁSICAS:

- ☐ 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.

_____, __ DE _____ DE 2020