



Ajuntament de  
**Sant Josep de sa Talaia**

Serveis Socials

**ANNEX 7**

<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ , **AMB DNI** \_\_\_\_\_ ,  
**SECRETARI/ÀRIA DE L'ASSOCIACIÓ** <sup>5</sup> \_\_\_\_\_

**AMB CIF** \_\_\_\_\_ ,

CERTIFIC:

- Que el nombre total de persones del terme municipal de Sant Josep de sa Talaia que han set beneficiàries durant l'any 2021 de les activitats o projecte per als quals es sol·licita subvenció han set .....
- Que el nombre total de persones del terme municipal de Sant Josep de sa Talaia que es preveu que siguin beneficiàries durant l'any 2022 de les activitats o projecte per als quals es sol·licita subvenció són .....

Sant Josep de sa Talaia,                      d    de 2022

<sup>4</sup> Nom complet del secretari/ària i DNI

<sup>5</sup> Nom complet de l'entitat i CIF