

ANEXO II
MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD
Programa de Mayores y Dependientes

1. Entidad solicitante:

- Nombre:
- Domicilio:
- País:
- Fecha de constitución de la entidad:
- Fecha del Acta de último nombramiento o del poder de representación:
- Nombre del representante legal o apoderado:.

2. Fines de la entidad y ámbito de actuación:

3. Estructura y capacidad de gestión: medios humanos y materiales con los que cuenta:

4. Experiencia y especialización acreditada en la atención a mayores y dependientes:

Don/Doña _____ en calidad de representante legal de la entidad solicitante declara bajo su responsabilidad que, los datos que figuran en esta memoria son ciertos y se compromete a aportar la documentación justificativa que le sea requerida.

En a de de 2016

Firma

El contenido de la memoria deberá completar y/o desarrollar todos los apartados anteriores.