

ANEXO II

Acreditación de representante de la entidad solicitante

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos/ Nombre o razón social:

.....

DNI/CIF:

CERTIFICA:

Que en la reunión de día de de, el/la (indicar el órgano que tomó el acuerdo), acordó el nombramiento del Sr. /Sra. con DNI como (cargo) de la entidad con CIF..... y por un mandato de años,

Y que dentro de las competencias que tiene como representante, tiene competencia para formular solicitudes y tramitar subvenciones en nombre de la entidad.

A la fecha de la firma electrònica

DIRECCIÓ INSULAR DE PROMOCIÓ TURÍSTICA

DEPARTAMENT DE TRANSICIÓ, TURISME I ESPORTS