

Solvència financera

....., actuant com a
..... (assenyalar les facultats de representació:
administrador/a, apoderat/ada, etc.) de l'entitat,
declar, sota la meva responsabilitat, com a sol·licitant d'acció concertada del
servei residencial per a persones grans en situació de dependència al municipi de
Palma amb entitats d'iniciativa privada que tenguin autoritzat el servei residencial,
que acrediti la solvència financera de l'entitat mitjans l'aportació de la
documentació següent:

☐

Darreres comptes anuals de l'entitat presentades al
..... (registre oficial que correspongui).

I, perquè consti, sign aquesta declaració.

Palma, de setembre de 2021

(firma i segell de l'entitat)