

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 a les illes de
Mallorca i Eivissa amb entitats d'iniciativa privada que tenguin acreditat 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, en la data de la signatura electrònica

(firma i segell de l'entitat)