



En relació amb la sol·licitud de subvencions per dur a terme activitats en matèria de consum per a l'any 20.....,, president/a de l'associació

CERTIFIC:

1. Que, dins el dos darrers anys, la nostra associació ha duit a terme les accions següents:
 - a) Atenció de les persones consumidores i usuàries de forma presencial i a través d'altres mitjans per a la tramitació i gestió de consultes, denúncies i reclamacions de consum

	20.....	20....
Total persones ateses		
Total hores d'atenció		
Total consultes, denúncies, reclamacions i queixes gestionades		

- b) Activitats relacionades amb les categories A, B i C que es poden seleccionar del desplegable "Tipus d'activitat":
 - A. Activitats d'informació i formació del tipus cursos, jornades, seminaris, conferències, tallers, xerrades informatives, taules rodones, exposicions i altres de similars.
 - B. Activitats divulgatives en els mitjans de comunicació (ràdio i televisió, premsa, altres mitjans impresos, digitals i similars).
 - C. Un altre tipus d'activitats relacionades amb temes de consum.

Instruccions per emplenar la taula b):

- En l'apartat "Participants", especifiqueu el nombre de persones que assisteixen a l'activitat.
- En l'apartat "Entitat col·laboradora", especifiqueu el nom de l'administració o entitat principal amb la qual es col·labora per al desenvolupament de l'activitat o programa (exemple: Direcció General de Consum, Ajuntament de Palma, CAEB, etc.).
- En l'apartat "Mitjà de comunicació", especifiqueu el nom del mitjà en què es publica o emet l'activitat / el programa. Empleneu-lo només en el cas de les activitats divulgatives.



Nom de l'activitat/programa	Tipus activitat	Data inici	Data fi	Hores	Participants	Entitat col·laboradora	Mitjà comunicació



Nom de l'activitat/programa	Tipus activitat	Data inici	Data fi	Hores	Participants	Entitat col·laboradora	Mitjà comunicació



Nom de l'activitat/programa	Tipus activitat	Data inici	Data fi	Hores	Participants	Entitat col·laboradora	Mitjà comunicació

2. Que declar la veracitat de totes les dades facilitades en aquest annex.

I, perquè consti, expedisc aquest certificat a petició de la Direcció General de Prestacions, Farmàcia i Consum.

_____, _____ de/d' _____ de 20____

El president/La presidenta

[rúbrica i segell de l'entitat]

C/ de Jesús, 38 A

07010 Palma

Tel. 971 17 79 79

portalconsum.caib.es