



Ajuntament de Felanitx

ANNEX II . Model de comunicació identificativa de la documentació en poder de l'Administració

Nom o raó social del sol·licitant	
CIF/NIF	
Adreça completa	
Codi postal / Població	
Nom del signant que representa l'entitat	
Càrrec o representació amb que actua	

D'acord amb la clàusula 7 d'aquestes Bases:

COMUNICO:

Que el/s document/s exigít/s en el segon paràgraf de la clàusula 5 el/s qual/s opto per no presentar perquè ja es troba/en en poder de l'Ajuntament de Felanitx és/són el/s següent/s:

1.
2.
3.
-

Que les dades que permeten identificar l'expedient i el registre en què consten els documents requerits són els següents:

Documento núm. *(segons el núm. assignat en el paràgraf anterior)*:

Expedient núm:

Registre d'entrada núm..... de dia

AUTORITZO:

Al servei gestor de l'Ajuntament de Felanitx responsable de la tramitació de la subvenció corresponent, per obtenir la documentació esmentada en nom meu.

DECLARO:

Que la documentació esmentada no ha sofert cap tipus de modificació.

Felanitx, _____ de _____ de 20__

Signatura: