|  |
| --- |
| **DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL DÉFICIT** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Convocatòria**Subvenció directa excepcional per raó de la COVI19 | **Data BOP****07/08/20** |

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms: | DNI: |
| Domicili: | Núm.: | Pis: | Porta: |
| Població: | CP: | Telèfon: |
| Correu-e: |
| **En representació de l’entitat** | NIF: |
| Domicili: | Núm.: | Pis: | Porta: |
| Població: Sabadell | CP: | Telèfon: |

**DECLARO** sota la meva responsabilitat:

Que, és cert, que l’entitat té un desequilibri de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ provocat per:

I per aquest motiu sol·licita sigui atorgada la subvenció extraordinària per part de l’Ajuntament de Sabadell per un import total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €.

Sabadell, de de 20

|  |
| --- |
| Signatura i segell de l’entitat |