\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular del DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que actua en representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DECLARA RESPONSABLEMENTE**

Que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuenta actualmente, en Eivissa y/o Formentera, con la siguiente base social:

* Número de personas asociadas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Número de personas voluntarias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Número de personas/entidades colaboradoras o donantes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Estructura técnica de la entidad (personal contratado y tipo de contrato):

ADJUNTAR A ESTA DECLARACIÓN EL ORGANIGRAMA DE LA ENTIDAD.

Eivissa, ....... de .............................. de 2024

(firma)