\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular del DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que actua en representació de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i domicili a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DECLARA RESPONSABLEMENT**

Que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ compta actualment, a Eivissa i/o Formentera, amb la següent base social:

* Número de persones associades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Número de persones voluntàries: \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Número de persones/entitats col·laboradores o donants: \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Estructura tècnica de l’entitat (personal contractat i tipus de contracte):

ADJUNTAR A AQUESTA DECLARACIÓ L’ORGANIGRAMA DE L’ENTITAT.

Eivissa, ....... de .............................. de 2025

(firma)