

ANEXO II

DECLARACIÓN DE ADHESIÓN A LA PROPUESTA DE CANDIDATURA

Don/ Doña _____, con DNI/NIF
núm. _____, como representante legal de ¹ _____, con
N.I.F. núm. _____, y con domicilio en _____, C/ _____.

DECLARO:

Apoyar la candidatura propuesta para los Premios Extremeños al Voluntariado a favor de
_____,² con D.N.I./N.I.F. _____,
presentada por la persona proponente³ _____.

Lo que manifiesto a efectos de cumplir el requisito del art. 6.2 d) de la Orden de ____ de _____
de 2024, de la Consejera de Salud y Servicios Sociales, por la que se convoca los Premios Extremeños
al Voluntariado 2023.

En _____ a ____ de _____ de 2025.

Firmado: _____

A/ CONSEJERA DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES

¹ Nombre y Apellidos si la representada proponente es persona física o Nombre de la Entidad si es persona jurídica.

² Nombre y Apellidos si la candidata es persona física o Nombre de la Entidad si es persona jurídica.

³ Nombre y Apellidos si la proponente es persona física o Nombre de la Entidad si es persona jurídica.