

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO DESTINADAS
A FINANCIAR ACTUACIONES DE CARÁCTER SANITARIO PARA EL AÑO 2018**

ANEXO VI – ACEPTACIÓN DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA

D./Dña. _____, con DNI/NIE _____ en
calidad de _____ de la Entidad _____

DECLARA:

Que publicada **resolución de concesión** en BOA de _____ de _____ de 2018, por la que se concede a la
entidad _____

la cuantía de _____ € como subvención para la realización del proyecto _____.

ACEPTA la subvención concedida mediante resolución de _____ de _____ de 2018, del
Consejero de Sanidad.

En _____, a _____ de _____ de 2018

Firma del representante y sello de la Entidad