

**CERTIFICAT DEL SECRETARI/INTERVENTOR ON CONSTE LA DISPOSICIÓ DE FINANÇAMENT**  
**CERTIFICADO DEL SECRETARIO/INTERVENTOR EN EL QUE CONSTE LA DISPOSICIÓN DE FINANCIACIÓN****A DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD**

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD

NOM SECRETARIA/INTERVENTOR/A O ÒRGAN EQUIVALENT / NOMBRE SECRETARIO/A INTERVENTOR/A U ÓRGANO EQUIVALENTE

PROGRAMA

 Projecte Experimental / *Proyecto Experimental* Diagnòstic del Territori / *Diagnóstico del Territorio***B CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN**

Aquesta entitat disposa d'assignació pressupostària suficient per fer-se càrrec de les partides pressupostàries no subvencionades pel SERVEF.  
*Esta entidad dispone de asignación presupuestaria suficiente para hacerse cargo de las partidas presupuestarias no subvencionadas por el SERVEF.*

I perquè conste, als efectes precedents, expedisc aquest certificat.  
*Y para que conste, a los efectos precedentes, expido el presente certificado.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Secretari/a / Interventor/a / o òrgan equivalent  
*Secretario/a / Interventor/a / u órgano equivalente*

FIRMA \_\_\_\_\_