

ENTITAT \_\_\_\_\_ NIF/CIF \_\_\_\_\_

DOMICILI SOCIAL \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ POBLACIÓ \_\_\_\_\_

DOMICILI DEL CENTRE/SERVEI \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ POBLACIÓ \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓ DEL CENTRE/SERVEI \_\_\_\_\_

TELÈFON \_\_\_\_\_

SR./SRA. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

AMB DOMICILI A \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ LOCALITAT \_\_\_\_\_

TELÈFON \_\_\_\_\_

Com a representant de l'entitat abans esmentada.

### EXPÒS:

Que l'entitat que represent està afectada pel Decret 66/99, de 4 de juny, pel qual s'aprova el Reglament Regulador del Sistema Balear de Serveis Socials.

Per això, **SOL·LICIT** que se'm tramitin les autoritzacions administratives següents:

- Inscripció al Registre Insular de Serveis Socials d'entitats, centres i serveis.
- Autorització prèvia per a la construcció de centres de serveis socials.
- Autorització prèvia pel trasllat de la ubicació de centres de serveis socials.
- Autorització prèvia per a la modificació substancial del centre.
- Autorització prèvia per a la modificació substancial de la capacitat assistencial del centre.
- Autorització definitiva per a la construcció de centres de serveis socials.
- Autorització definitiva pel trasllat de la ubicació de centres de serveis socials.
- Autorització definitiva per a la modificació substancial del centre.
- Autorització definitiva per a la modificació substancial de la capacitat assistencial del centre.
- Autorització per a l'inici del funcionament dels serveis de serveis socials.
- Autorització pel canvi de titularitat.
- Autorització per a la modificació d'activitats i objectius.
- Autorització pel cessament d'activitats.

**DEFINICIÓ TIPUS DE CENTRE O SERVEI I NOMBRE DE PLACES** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_\_

**Sr. President de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials**