

D/Dña _____ con
D.N.I. Número _____ y domicilio para notificaciones en
calle _____ número
municipio _____ provincia
C.P. Teléfono _____ en calidad de Secretario de la
entidad _____

inscrita en el Registro General de Asociaciones con el número
_____ desde el _____ de _____ de _____

CERTIFICA

1. - Que según el acuerdo de la Asamblea General de Socios de fecha
de _____ de _____ adoptado con arreglo a sus Estatutos, los
titulares de los órganos de gobierno y representación de la entidad son los siguientes:

Presidente:

D/Dña. _____ D.N.I.
Domicilio:C/ _____ número
de _____

Vicepresidente:

D/Dña. _____ D.N.I.
Domicilio:C/ _____ número
de _____

Secretario:

D/Dña. _____ D.N.I.
Domicilio:C/ _____ número
de _____

Tesorero:

D/Dña. _____ D.N.I.
Domicilio:C/ _____ número

de

Vocales:

D/Dña.
Domicilio:C/
de

D.N.I
número

Vocales:

D/Dña.
Domicilio:C/
de

D.N.I
número

Vocales:

D/Dña.
Domicilio:C/
de

D.N.I
número

Vocales:

D/Dña.
Domicilio:C/
de

D.N.I
número

Vocales:

D/Dña.
Domicilio:C/
de

D.N.I
número

En

, a

de

de 20

EL SECRETARIO

Vº Bº
EL PRESIDENTE

Fdo.:

Fdo.: