



## AYUNTAMIENTO DE MONTURQUE

### CERTIFICACIÓN DE CARGOS DIRECTIVOS

1. DATOS DE LA ASOCIACIÓN					
DENOMINACIÓN SEGÚN ESTATUTOS:					CIF.:
DOMICILIO SOCIAL (a efectos de notificaciones):					
C.P.:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELÉFONO:	MÓVIL:	FAX:
E-MAIL:			PAGINA WEB:		
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES VECINALES:					

2. DATOS DEL REPRESENTANTE					
NOMBRE Y APELLIDOS:					N.I.F.:
DOMICILIO:					
C.P.:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELÉFONO:	MÓVIL:	FAX:
E-MAIL:			<input type="checkbox"/> ACTUANDO EN CALIDAD DE PRESIDENTE/A <input type="checkbox"/> ACTUANDO EN CALIDAD DE SECRETARIO/A		

#### CERTIFICADO:

Que, según los antecedentes existentes en esta Asociación, los nombres de los miembros que ocupan los cargos directivos, al día de la fecha, son los que se expresan a continuación:

Cargo	Nombre y apellidos	Domicilio	D.N.I.

Y para que conste y surta efectos en el Registro Municipal de Asociaciones vecinales, expido y firmo el presente, con el V.º B.º del/ de la Presidente/a en Monturque a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

V.º B.º  
El/la Presidente/a,

El/la Secretario/a,

Fdo.: D./D.ª \_\_\_\_\_

Fdo.: D./D.ª \_\_\_\_\_