



AYUNTAMIENTO DE MONTURQUE

CERTIFICACIÓN DEL NÚMERO DE SOCIOS/AS

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		

<u>CERTIFICO</u>										
Que, según los antecedentes existentes en esta Asociación, el número de Socios/as al día de la fecha, es el que se expresa a continuación:										
<table border="1" style="margin: auto;"><tr><td style="width: 50%;">NÚMERO DE SOCIOS/AS</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr></table>						NÚMERO DE SOCIOS/AS				
NÚMERO DE SOCIOS/AS										

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 _____