

D. _____ con D.N.I: _____

como secretario del club/asociación: _____

CERTIFICA QUE:

a) Esta la entidad de la cual soy secretario/a

NO DISPONE DE SEDE CEDIDA POR EL AYUNTAMIENTO DE MONTURQUE

SI DISPONE DE SEDE CEDIDA POR EL AYUNTAMIENTO DE MONTURQUE

b) Esta entidad ha colaborado en las siguientes Actividades Municipales como voluntariado:

1 _____ Fecha _____

2 _____ Fecha _____

3 _____ Fecha _____

Y para que conste y surta efectos, expido la presente certificación, en Monturque a ___ de _____ de 2023.

Vº Bº

El/La Presidente/a

Fdo.

El/La Secretario/a