

CERTIFICACIÓN JUNTA DIRECTIVA

D./D^a _____ D.N.I. _____ Secretario/a de la
Entidad _____ N.I.F. _____
Nº inscripción en el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid _____
Nº inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones del Ayuntamiento de Móstoles _____

C E R T I F I C O:

Que los miembros de la Junta Directiva, cuyo mandato se encuentra en vigor son los siguientes:

PRESIDENTE: _____

DNI _____ fecha de elección _____ Teléfono _____

VICEPRESIDENTE: _____

DNI _____ fecha de elección _____ Teléfono _____

SECRETARIO: _____

DNI _____ fecha de elección _____ Teléfono _____

TESORERO: _____

DNI _____ fecha de elección _____ Teléfono _____

VOCAL: _____

DNI _____ fecha de elección _____ Teléfono _____

VOCAL: _____

DNI _____ fecha de elección _____ Teléfono _____

Y para que conste, a efectos de solicitud de Inscripción/Actualización y Modificación de datos en el Registro Municipal de Asociaciones del Ayuntamiento de Móstoles.

En Móstoles, a _____ de _____ de _____

EL SECRETARIO/A
(Firma)

VºBº EL PRESIDENTE/A
(Firma)

Fdo.: _____

(Nombre y apellidos)

Fdo.: _____

(Nombre y apellidos)