OFICINAS MUNICIPALES
Avda. de las Tirajanas, 151 Tlfs: (928) 72 72 00 Fax (928) 72 72 35
35110 Santa Lucía – Gran Canaria N.I.F. P-3502300-A Nº Rgtro : 01350228

Ayuntamiento
SANTA LUCIA

ANEXO II

D./Dña. _____, con DNI nº_____,
en su calidad de secretario/a de la entidad _____con C.I.F.
_____ y domicilio en C/ _____Nº :_____, letra_____.

CERTIFICA: Que la Asamblea General de la asociación, y conforme al procedimiento determinado en los Estatutos sociales, aprobó con fecha _____

Que el balance del presupuesto de gastos e ingresos del año _____ de la entidad es el siguiente:

PRESUPUESTO DE GASTOS E INGRESOS DEL AÑO ACTUAL

***GASTOS**		**INGRESOS**		
CONCEPTOS	**IMPORTE**	**CONCEPTOS**		**IMPORTE**
		Sub. Ayto. Santa Lucía		
		Sub. Gobierno de Canarias:		
		Sub. Cabildo de Gran Canaria:		
		Otras subvenciones:		
		Recursos propios:	Cuota de socios	
			Donaciones	
			Eventos	
			Otros ingresos	
Total de gastos		**Total de ingresos**		

Que en la actualidad la Asociación consta de _____ socios, de los cuales han pagado la cuota _____

En Santa Lucía, ___, de _____ de _____

Vº Bº El/la Secretario/la

El/la Presidente/a

Fdo.:_____ Fdo.:_____

*Desplazamiento, sonido, iluminación, monitores para los talleres, gasto material para las actividades, competiciones, mantenimiento de local, entre otros.