



Ayuntamiento
SANTA LUCÍA



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 N° Rgto : 01350228

ANEXO I

D./Dña. _____, con DNI nº _____,
en su calidad de secretario/a de la entidad _____ con C.I.F.
_____ y domicilio en C/ _____ N° : _____, letra _____.

CERTIFICA:

- 1.- Que el representante legal de la entidad es D/ña _____
- 2.- Que en la actualidad la Asociación consta de un total de _____ socios, de los cuales _____ abonan cuotas de socios de la entidad.
- 3.- Que la Asociación tiene su sede en _____
- 4.- Que la actual Junta Directiva fue elegida el día ____ de _____ de _____, modificada con fecha _____, en su caso, no teniendo ningún cambio en dicha composición hasta el día de la fecha, y está compuesta por:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	D.N.I.

Y para que conste a los efectos oportunos firmo el presente en Santa Lucía, a ____ de _____ de _____

Vº Bº
El/la Presidente/a

El/la Secretario/la

Fdo.: _____

Fdo.: _____