



CONCEJALÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

CERTIFICACIÓN DE LA COMPOSICION DE LA JUNTA DIRECTIVA

Don/Doña _____, con D.N.I

en calidad de Secretario de la Asociación denominada

Con C.I.F. _____, y domicilio social en c/

Nº _____, planta _____, de _____, registrada en el

Registro General de Asociaciones de la Comunidad Autónoma de Murcia con el Nº

CERTIFICA:

Que en la Asamblea General Extraordinaria de asociados de fecha _____ de

de dos mil _____, se adoptaron, entre otros, los siguientes acuerdos:

Aprobar los cargos de la JUNTA DIRECTIVA que a continuación se detallan:

PRESIDENTE/A:

Domicilio:

D.N.I :

Tfno.:

SECRETARIO/A:

Domicilio:

D.N.I :

Tfno.:

TESORERO/A:

Domicilio:

D.N.I :

Tfno.:

VICEPRESIDENTE/A:

Domicilio:

D.N.I :

Tfno.:

VOCAL:

Domicilio:

D.N.I :

Tfno.:

VOCAL:

Domicilio:

D.N.I :

Tfno.:

Y para que conste y produzca los efectos que procedan en el Registro Municipal de Asociaciones de Molina de Segura, expido la presente certificación, con el visto bueno de la Presidencia, en Molina de Segura a _____ de _____ de _____

VºBº
El/La Prediente/a

VºBº
El/La Secretario/a

ILMA. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE MOLINA DE SEGURA