

Asunto: Certificación domicilio social

D./D^a _____,
Secretario/a de la Asociación _____, con
CIF _____ y _____ con domicilio en
_____, inscrita en el REGISTRO
GENERAL DE ASOCIACIONES con el número de asiento _____

CERTIFICO: Que el domicilio social de esta Asociación es _____:

Y para que conste y produzca los efectos oportunos en el Registro Municipal de Asociaciones, expido la presente certificación, con el visto bueno del Presidente/a, en Molina de Segura, a _____.

VºBº

EL PRESIDENTE