
Registre Municipal d'Associacions: certificat

**Dades
de la persona
que certifica**

Nom i cognoms

Càrrec que ostenta

NIF

En representació de l'associació

Certifico

Que les següents dades són certes, als efectes de la inscripció de l'associació a què represento en el Registre Municipal d'Associacions:

— Nombre de socis de l'associació:

— Pressupost per a l'any actual: €

— Relació de persones que ostenten els càrrecs directius:

President/a:

Tresorer/a:

Secretari/ària:

Vocals:

Signatura

I perquè conste, als efectes oportuns, signo aquest certificat.

El president/a

Vist i plau
El secretari/ària

Datació

Lloc

Data
