

CERTIFICACIÓN A EFECTOS DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES DE MANISES

D/Dña _____, Secretario/a de la Asociación _____

CERTIFICO:

1.-Que a fecha de hoy los cargos directivos de la Asociación son los siguientes:

DATOS DEL PRESIDENTE/A

Nombre y apellidos _____ DNI _____

Correo electrónico _____ Teléfono _____

Dirección particular _____

Cargo	Nombre y apellidos	DNI

2.- Que el domicilio social de la Entidad es el siguiente:

3.- Que las comunicaciones a la Asociación pueden cursarse válidamente a través de los siguientes medios:

Dirección de correo electrónico	Teléfonos de contacto

4.-Que el Presupuesto de la Asociación para el año _____ asciende a la cantidad de _____ euros.

5.- Que el programa de actividades para el año en curso es el que se acompaña a la solicitud.

6.- Que el número de personas asociadas a día de hoy, es el de _____.

7.- Que el C.I.F. de la Asociación es el número _____.

Y para que conste ante el Registro Municipal de Asociaciones de Manises, expido esta certificación, con el Visto Bueno del Presidente/a de la misma, Don/Dña. _____ en Manises,

Vº Bº

EL PRESIDENTE/A

Firma y sello

Fdo