

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA**

Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A

Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710

Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

**MODELO 2. CERTIFICADO DE REPRESENTACIÓN****1 - DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE**

Núm. expte.:

Referencia:

**2 – SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA**

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:

EJERCICIO ECONÓMICO:

FECHA DE CONVOCATORIA:

LINEA DE ACTUACIÓN:

IMPORTE SOLICITADO:

**3 – DATOS DEL/DE LA SECRETARIO/A**

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Secretario de la  
entidad

**CERTIFICA:** que Dº/Dª \_\_\_\_\_,  
con D.N.I. : \_\_\_\_\_ es Presidente/a de la entidad referenciada desde la fecha de  
su elección, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_, ostentado en la actualidad dicha  
condición y correspondiéndole en consecuencia la representación legal de la entidad.

Utrera, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_

VºBº

EL/LA PRESIDENTE/A

EL/LA SECRETARIO/A

(Firma y sello)

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_