



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:

LÍNEA DE ACTUACIÓN:

IMPORTE SOLICITADO:

3 – DATOS DEL/DE LA SECRETARIO/A

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Secretario de la
entidad

CERTIFICA: _____ que _____ D^o/D^a
_____, con D.N.I.
: _____, vecino/a de _____, con domicilio en
_____ n.º _____, 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____

V^oB^o

EL/LA PRESIDENTE/A

EL/LA SECRETARIO/A

(Firma y sello)

Nombre: _____ Nombre: _____

D.N.I.: _____

D.N.I.: _____