

**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. : _____, 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____

VºBº

EL/LA PRESIDENTE/A

EL/LA SECRETARIO/A

(Firma y sello)

Nombre: _____ Nombre: _____

D.N.I.: _____ D.N.I.: _____