

....., **SECRETARIO/A DE LA ASOCIACIÓN..... DE.....**

CERTIFICA:

1°.- Que la Asociación.....de....., se encuentra en situación de actividad y funcionamiento.

2°.- Que el domicilio de la Asociación (1) es:
.....

3°.- Que los titulares del órgano de gobierno y representación de la Asociación (2) son:

Y para que así conste a los efectos oportunos, se extiende y sella la presente certificación en....., adede.....

EL SECRETARIO

V°B°.: EL PRESIDENTE

(1): Indicar calle y número o lugar de situación, localidad, municipio, provincia y código postal.
(2): Indicar el nombre, número de documento de identidad, domicilio y cargos que ocupan. Cuando dichos cargos sean ocupados por personas jurídicas, los datos de su razón social y de identificación de éstas y los nombres y números de los documentos de identidad y domicilios de las personas que actúan como representantes de aquéllas en dichos órganos.

