



AJUNTAMENT DE LA VILA DE MURO

ANNEX II

DOCUMENT QUE ACREDITA L'ACTUACIÓ REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT SOL·LICITANT.

CERTIFICAT DE REPRESENTACIÓ

Sr./Sra: _____

Secretari/a de l'Entitat: _____

C.I.F.: _____ Telèfon: _____

Adreça electrònica: _____

CERTIFIQUE

Que D./Dña.: _____, amb D.N.I. _____

és l'actual President/a de l'Entitat i exercix, d'acord amb els Estatuts, la seua representació legal.

I perquè conste i acreditar davant de l'Ajuntament de Muro de Alcoy, expedisc la present amb el vistiplau del Sr/Sra. President/a.

En Muro de Alcoy, a _____ de _____ de 2020

Vº. Bº.:

Firmat.:

El/La President/a

El/la Secretari/a

Ayuntamiento de Muro de Alcoy

Placeta Molina, 4, Muro de Alcoy. 03830 Alicante. Tfno. 965530557. Fax: 965531769