



AJUNTAMENT DE LA VILA DE MURO

SUB-ANNEX 1-B
CERTIFICAT DE COL·LABORACIÓ

Sr./Sra _____

Secretari/a del Club: _____

CERTIFIQUE

Que el Club _____ ha col·laborat en l'activitat _____, amb data _____ organitzada pel nostre club.

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

En Muro de Alcoy, a _____ de _____ de 2020

V. Bº.:

Signat:

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