



AJUNTAMENT DE LA VILA DE MURO

SUB-ANNEX 2-A
CERTIFICAT DE COL·LABORACIÓ

Sr./Sra _____

Secretari/ària del Club: _____

CERTIFIQUE

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

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

Muro de Alcoy, _____ de _____ de 2022

Vist i plau:

El/La president/a

Signat:

El/La secretari/ària

Ajuntament de Muro de Alcoy

Placeta Molina, 4, Muro de Alcoy. 03830 (Alacant). Tel. 965530557. Fax: 965531769