



D./Dña _____, mayor de edad,
provisto/a de D.N.I. número _____, con domicilio
_____ y actuando en calidad de Secretario/a de la
Asociación de Vecinos _____ Inscrita
con el número _____ en el Registro de Asociaciones del Principado de Asturias,
con C.I.F. número _____ y Domicilio Social

CERTIFICA:

Que la citada asociación tiene inscritos un total de _____ socios/as.

Que los/as elegidos/as para formar parte como representantes de nuestra Asociación en la Junta Directiva de la Federación de Asociaciones de Vecinos de Villaviciosa son las siguientes personas relacionados junto a sus respectivos cargos y DNI:

D./Dña _____, _____ D.N.I. _____

D./Dña _____, _____ D.N.I. _____

D./Dña _____, _____ D.N.I. _____

D./Dña _____, _____ D.N.I. _____

D./Dña _____, _____ D.N.I. _____

Certificado que expido para que conste a los efectos oportunos,

En Villaviciosa, a _____ de _____ de 2017.

Fdo: _____
Secretario/a