

CERTIFICAT DE PERSONES ASSOCIADES DE L' ASSOCIACIÓ

_____, amb DNI/NIF _____, com a
Secretari/ària de l'associació _____,
amb CIF _____, inscrita amb el número de registre municipal _____

CERTIFIQUE:

Que en la data del present certificat, consta en el llibre de persones associades de l'associació un total de _____ persones associades, de les quals _____ són de Picanya.

I perquè així conste, signe el present certificat amb el vistiplau del/ de la president/a.

Picanya, a ____ de _____ de _____

Signatura Secretari/ària

Vistiplau President/a