

CERTIFICADO DATOS DE CONTACTO

_____, con DNI/NIF _____, como
Secretario/a de la asociación _____,
con CIF _____, inscrita con el número de registro municipal _____

CERTIFICO:

Que en la reunión de la asamblea general/junta directiva, que tuvo lugar el día _____
se decidió establecer los siguientes datos como datos de contacto de la asociación:

Dirección de la sede social _____
Población _____ Código Postal _____

Dirección electrónica a efectos de notificaciones electrónicas _____
Teléfono móvil a efectos de notificaciones electrónicas _____
Titular _____ DNI _____

Teléfono 2 contacto _____
Titular _____

Dirección correo electrónico _____
Página web de la entidad _____

Y, porque así conste, firmo este certificado con el visto bueno del/ de la presidente/a.

Picanya, a ____ de _____ de _____

Firma Secretario/a

Visto Bueno Presidente/a