



ANEXO IV: CERTIFICADO SECRETARÍA ENTIDAD

D/D.ª con DNI núm.
 en calidad de **Secretario/a** de la Asociación/entidad
 con NIF , por el presente

EXPONGO:

Que, por acuerdo de de fecha , se autoriza a D/D.ª
 con DNI. en calidad de
, para solicitar del Instituto Municipal de Servicios Sociales las Ayudas que se expresan en la Solicitud.

Que según acuerdo de la Asamblea General Extraordinaria de la entidad de fecha adoptado con arreglo a sus Estatutos, los titulares de los **Órganos de gobierno y representación de la entidad**, cuyo mandato se encuentra en vigor, son los siguientes (nombre y dos apellidos):

Presidencia	D./Dña. <input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>
Vicepresidencia	D./Dña. <input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>
Secretaría	D./Dña. <input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>
Tesorería	D./Dña. <input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>
Vocalías	D./Dña. <input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>
	D./Dña. <input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>
	D./Dña. <input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>
	D./Dña. <input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>

- Que el número de **socios/as** inscritos/as a la fecha indicada en este certificado asciende a , de los que son mujeres y hombres .

- Que el importe de la cuota anual por socio/a es de euros.

- Que la entidad cuenta con un número aproximado de **voluntarios/as**.

En a, de de

Fdo. El/la Secretario/a