

REXISTRO DE ASOCIACIÓNS DO TERMO MUNICIPAL DE CARRAL

ANEXO 1

D./Dna. _____, con DNI núm. _____,
secretario/a da entidade _____,
con CIF núm. _____,

CERTIFICA:

1º. Que a actual **Xunta Directiva** desta entidade está formada polos seguintes membros:

Cargo	Nome e apelidos	NIF	Enderezo	Teléfono

2º. Que o **domicilio social** actual é: _____, núm. _____
parroquia _____, C.P. _____, concello _____.

3º. Que o **número actual de asociados** da entidade é _____.

Carral, _____ de _____ de _____

Vº e prace
O/A presidente/a

Asdo.: _____