Asociación: ……………………

Nº Registro municipal: ……………. CIF: ………………………

Código de cuenta IBAN: ………………………..

***Datos de contacto para el ayuntamiento***

Persona de contacto a efectos de notificación: ……………………

Domicilio a efectos de notificación: ……………………….

Teléfonos de contacto: Para Ayto.: ……………………………. Público: …………………

Página web …………………………

Correo electrónico ………………………………………..

Dª ……………………………, secretaria de esta asociación,

**CERTIFICO**

Que en el día de la fecha los datos que a continuación figuran son ciertos:

COMPOSICIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA

Presidenta Dª ………………………….., con DNI ………………………………..

Secretaria Dª ……………………….., con DNI ……………………………….

Tesorera Dª ………………………………, con DNI …………………………..

Esta junta fue aprobada en Asamblea General efectuada en fecha ………………., con una vigencia de …………. años, terminando su mandato el …..de ….. de ……(año). A esta asamblea asistieron……. socias con derecho a voto. Se adjunta fotocopia del acta de dicha convocatoria

**CERTIFICO**

Nº de socias de la asociación: \_\_\_\_\_ Nº de socias al corriente de pago: \_\_\_\_\_

Nº de socias de Alcobendas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº de socios de la asociación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Incremento de socias respecto al año 2023: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importe de la cuota aprobado para el año 2024: \_\_\_\_\_\_\_\_€

*Seleccione lo que proceda:*

🞏 Que no se han recibido subvenciones ni ayudas públicas o privadas de otras administraciones o entidades destinadas a la misma finalidad para la que se presenta esta solicitud.

🞏 Que las ayudas solicitadas o concedidas por otras Administraciones o entidades para la finalidad para la que se presenta esta solicitud han sido las siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organismo concedente | Actividad subvencionada | Importe (€) | Estado |
|  |  |  |  |

En Alcobendas, ­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firma de la secretaria  Sello de la asociación | Vº Bº de la Presidenta |