



MODELO DE CERTIFICACION DE JUNTA DIRECTIVA

D. /Dña. _____ Secretario/a de la asociación

en relación con la inscripción de la asociación en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas.

CERTIFICA

1. Que la asociación tiene el siguiente domicilio social en Madridejos _____
_____ C. P. _____
y el teléfono/s _____
y el correo electrónico _____ y la página web
_____.

2.- Que según el acuerdo de la Asamblea General de la Asociación adoptado con arreglo a los Estatutos en fecha _____, los titulares de los órganos de gobierno y representación de la entidad cuyo mandato se encuentra en vigor son los siguientes:

Presidente/a: D/D^a _____
con DNI nº _____ y domicilio en C/ _____
_____ C.P. _____ y teléfonos _____
y Correo electrónico _____

Vicepresidente/a: D/D^a _____ con DNI
nº _____ y domicilio en C/ _____ C.P.
_____ y teléfonos _____ y Correo electrónico

Secretario/a: D/D^a _____ con DNI nº
_____ y domicilio en C/ _____
C.P. _____ y teléfonos _____ y Correo electrónico



Ilmo. Ayuntamiento de
Madridejos

Pza. del Ayuntamiento, s/n
45710 - Madridejos (Toledo)
Telf. 925 46 00 16 Ext. 1 - 7
Fax: 925 46 10 11
Concejalía de Participación Ciudadana

Tesorero/a: D/D^a _____ con DNI nº
_____ y domicilio en C/ _____
C.P. _____ y teléfonos _____ y Correo electrónico

Vocal: D/D^a _____ con DNI nº
_____ y domicilio en C/ _____
C.P. _____ y teléfonos _____ y Correo electrónico

Vocal: D/D^a _____ con DNI nº
_____ y domicilio en C/ _____
C.P. _____ y teléfonos _____ y Correo electrónico

Vocal: D/D^a _____ con DNI nº
_____ y domicilio en C/ _____
C.P. _____ y teléfonos _____ y Correo electrónico

Vocal: D/D^a _____ con DNI nº
_____ y domicilio en C/ _____
C.P. _____ y teléfonos _____ y Correo electrónico

Vocal: D/D^a _____ con DNI nº
_____ y domicilio en C/ _____
C.P. _____ y teléfonos _____ y Correo electrónico

Vocal: D/D^a _____ con DNI nº
_____ y domicilio en C/ _____
C.P. _____ y teléfonos _____ y Correo electrónico



Ilmo. Ayuntamiento de
Madridejos

Pza. del Ayuntamiento, s/n
45710 - Madridejos (Toledo)
Telf. 925 46 00 16 Ext. 1 - 7
Fax: 925 46 10 11
Concejalía de Participación Ciudadana

Y para que conste y produzca los efectos que proceda, expido ésta certificación con el visto bueno del Presidente, en _____ a ____ de _____ de _____.

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo _____

VºBº

EL/LA PRESIDENTE/A

“Doy mi consentimiento al Ilmo. Ayuntamiento de Madridejos para ser notificado/a telemáticamente, de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.”

AYUNTAMIENTO DE MADRIDEJOS como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal facilitados por usted para gestionar su solicitud.

Teniendo usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento o a su correo electrónico info@madridejos.es. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Si quiere más información puede consultarla en el siguiente enlace <https://www.madridejos.es/politica-de-privacidad.html>.