

**ANEXO III**

**CERTIFICADO SOBRE LA VIGENCIA DE PODERES DE SU PRESIDENTE/A**

D./Dña.... , con D.N.I... ,  
Secretario/a de la Asociación... o  
Entidad... ,

**CERTIFICO:**

Que D./Dña.... , con  
D.N.I... , ostenta actualmente el cargo de Presidente/a de esta  
Asociación/Entidad.

Asimismo, certifico que el número de socios de pleno derecho al corriente de pago  
es de... .

En Las Palmas de Gran Canaria a... de... de 20

Firma:

D.N.I.:

(Sello de la Asociación/Entidad)