



ANEXO III

CERTIFICADO SOBRE LA VIGENCIA DE PODERES DE SU PRESIDENTE/A

D./Dña. _____, con DNI: _____,
Secretario/a de la Asociación _____,
o Entidad _____.

CERTIFICO:

Que D./Dña. _____, con DNI: _____,
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 digital del Secretario de la entidad,

Fdo.: _____.

DNI.: _____.