



CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCÍONS MUNICIPAIS AS COMUNIDADES DE USUARIOS DE TRAÍDAS DE AUGAS . ANO 2025

Formulario nº 2:

Certificado do acordo de solicitude, nomeamento de representante e número de socios

En cumprimento das bases da convocatoria,

D./ Dna.

DNI

como Secretario/a da entidade:

co CIF

CERTIFICA:

Que esta entidade acordou en Sesión de _____ de _____ de _____, a solicitude de subvención polas actividades indicadas e así mesmo nomear como representante para as relacións co Concello á seguinte persoa:
D. _____ con DNI: _____.

O número de socios desta entidade nesta data é de _____ socios.

Que esta entidade ten debidamente xustificadas as subvencións concedidas noutras convocatorias, ou renuncia a presentar as xustificacións pendentes.

Para que conste os efectos oportunos, asino a presente en _____ a _____ de _____ de 2025.

Vº e Pr.
O/A Presidente/a.

O/A Secretario/a da entidade.

SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE PONTEAREAS