

CERTIFICADO DE ACTA DE ELECCIÓN O MODIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA U ÓRGANO DE REPRESENTACIÓN.

D./D^a _____, con N.I.F. número _____, Secretario/a de la Asociación/Federación _____, con domicilio en la C/ _____ número _____ de Almería C.P. _____, y C.I.F. _____, inscrita en el Registro de Asociaciones de Andalucía, con el número _____ de la Sección _____, teléfono _____.

CERTIFICO:

Que según consta en el Libro de Actas, en la página núm. _____, la Asamblea General Extraordinaria, celebrada el día _____ de _____ de _____, convocada y válidamente constituida según lo previsto en sus estatutos, aprobó por _____ votos a favor, _____ en contra y _____ abstenciones (*o bien por unanimidad, si estaban todos de acuerdo*), el siguiente acuerdo:

Elegir la nueva Junta Directiva, cuya composición (1) es la siguiente:

Presidencia: _____ DNI _____
Domicilio _____
Vicepresidencia: _____ DNI _____
Domicilio _____
Secretaría: _____ DNI _____
Domicilio _____
Tesorería: _____ DNI _____
Domicilio _____
Vocal: _____ DNI _____
Domicilio _____
Vocal: _____ DNI _____
Domicilio _____
Vocal: _____ DNI _____
Domicilio _____

Todas las personas miembro citadas han aceptado expresamente el cargo, siendo su **mandato**, de acuerdo con lo estipulado en el artículo _____ de los Estatutos de esta Asociación, de _____ años.

Se consiente (2) a la Administración encargada de la inscripción registral para que sean comprobados los datos de identidad de los firmantes (Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos; Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales).

1 Si la Junta Directiva la formaran personas jurídicas, constará la razón social, domicilio, CIF de sus miembros, así como los datos identificativos de sus representantes.

2 Si no se presta el consentimiento, debe aportarse fotocopia del documento o tarjeta de identidad

Y para que conste y produzca los efectos oportunos ante el Registro de Asociaciones de Andalucía, expido esta certificación con el visto bueno del/de la Presidente/a en _____ a _____ de _____ de _____.

Vº. Bº.

EL/LA PRESIDENTE (3)

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.: _____
D.N.I. _____

Fdo.: _____
D.N.I. _____