



CONVOCATORIA GENERAL PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, PARA EL FOMENTO DE LAS ORGANIZACIONES Y ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO (AÑO 2025)

ANEXO 6. CERTIFICADO DEL/DE LA SECRETARIO/A SOBRE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SOLICITA LA SUBVENCIÓN (cuando NO se firma con Certificado de Representante de Persona Jurídica de la entidad)

A la Sra. Alcaldesa del Ayuntamiento de Las Gabias

D./D.^a _____, con
DNI/NIE nº _____,
Secretario/a de la entidad _____,
con **CIF** _____, e inscrita en el Registro Municipal de Asociaciones con nº _____,

CERTIFICA:

Que D./D.^a _____, con
DNI/NIE nº _____,
ocupa el cargo de _____ en la
entidad _____,
en virtud del acta/acuerdo de fecha ____ / ____ / 20____, **y que dicho nombramiento se encuentra vigente** a la fecha de expedición del presente certificado.

El presente certificado se expide **a los solos efectos de la Convocatoria General de Subvenciones 2025** del Ayuntamiento de Las Gabias.

Las Gabias, a ____ de _____ de 20____

El/La Secretario/a

Nombre: _____

Fdo.: _____

(V.º B.º Presidencia)

Nombre: _____

Fdo.: _____

Sello de la entidad