



**CERTIFICAT DELS ÒRGANS REPRESENTATIUS DE L'ENTITAT (val)**

El Sr. / La Sra. \_\_\_\_\_,  
amb DNI núm. \_\_\_\_\_ , en qualitat de secretari/ària de  
l'Entitat \_\_\_\_\_

**CERTIFIQUE:**

1. Que hi ha un total de \_\_\_\_\_ membres associats a l'entitat dalt esmentada a la data de la firma d'aquest document.
2. Que el percentatge de persones associades menors de 30 anys és del \_\_\_\_\_%.
3. Que el percentatge de persones associades residents a Alcoi és del \_\_\_\_\_%.
4. Que l'any de la fundació de l'associació és \_\_\_\_\_.
5. Que el número de la inscripció en el registre d'associacions del municipi d'Alcoi és \_\_\_\_\_.
6. Consultat amb el/la tresorer/a de l'entitat, el total de membres associats que estan al corrent del pagament de les quotes anuals de l'exercici actual és de \_\_\_\_\_ associats. I a més, que les quotes dels associats de l'exercici anterior van ser efectivament cobrades.

La qual cosa es fa constar als efectes oportuns.

Alcoi, ..... d ..... de .....

Segell

Vist i plau  
EL/LA PRESIDENT/A

EL/LA SECRETARI/A,

Signat: \_\_\_\_\_

Signat: \_\_\_\_\_



**CERTIFICADO DE LOS ORGANOS REPRESENTATIVOS DE LA ENTIDAD (cas)**

El Sr. / La Sra. \_\_\_\_\_,  
con DNI núm. \_\_\_\_\_ , en calidad de Secretario/a de la  
Entidad \_\_\_\_\_

**CERTIFICO:**

- 1. Que hay un total de \_\_\_\_\_ miembros asociados a la entidad mencionada en la fecha de la firma de este documento.
- 2. Que el porcentaje de personas asociadas menores de 30 años es del \_\_\_\_\_ %.
- 3. Que el porcentaje de personas asociadas residentes en Alcoy es del \_\_\_\_\_ %.
- 4. Que el año de la fundación de la asociación es \_\_\_\_\_.
- 5. Que el número de la inscripción en el registro de asociaciones del municipio de Alcoy es \_\_\_\_\_.
- 6. Consultado con el/la Tesorero/a de la entidad, el total de miembros asociados que están al corriente del pago de las cuotas anuales del ejercicio actual es de \_\_\_\_\_ asociados. Y además que las cuotas de los asociados del ejercicio anterior fueron efectivamente cobradas.

Lo cual se hace constar a los efectos oportunos.

Alcoy, ..... de ..... de .....

Vº Bº  
EL/LA PRESIDENTE/A,

Sello

EL/LA SECRETARIO/A,

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_