



**AJUNTAMENT
DE
PATERNA
(VALENCIA)**

D./D^a _____ Secretario/*Secretari* de la

Asociación/*Associació* _____

CERTIFICO que el nombre de las personas que ocupan cargos directivos en esta Asociación, a fecha de hoy son:

CERTIQUE que el nom de les persones que ocupen càrrecs directius en aquesta Associació, al dia de hui són:

PRESIDENTE <i>PRESIDENT</i>		Tf.
SECRETARIO <i>SECRETARI</i>		Tf
TESORERO <i>TRESORER</i>		Tf
		Tf
		Tf
		Tf
		Tf
		Tf
		Tf
		Tf

Y para que conste en el Registro Municipal de Asociaciones, firmo la presente con el visto bueno del Sr. Presidente.

I per tal que conste al Registre Municipal d'Associacions, signe la present amb el vistiplau del Sr. president.

Paterna, _____ de _____ de _____

V^oB^o / V. i P.

EL PRESIDENTE/*EL PRESIDENT*

EL SECRETARIO/*EL SECRETARI*