## Grupo de Acción Local Nombre: CERTIFICACIÓN PRESUPUESTO ANUAL DE LA Asociación Centro de Desarrollo **ENTIDAD.** Rural La Siberia UNIÓN EUROPEA JUNTA DE EXTREMADURA NIF /CIF: Apellidos y nombre o Razón Social: DATOS DEL TITULAR DEL EXPEDIENTE Domicilio: Código Postal Municipio: Provincia: Teléfono: Representado por D. DNI **CERTIFICA:** Que según la documentación obrante en la Secretaría a mi cargo, el presupuesto aprobado por fecha \_\_\_\_\_ para la anualidad \_\_\_\_\_ asciende a Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido la presente, con el Visto Bueno del Sr/Sra Presidente/a en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_ . V° B° El/La Secretario/a El / La Presidente/a

Fdo.

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