

CERTIFICACIÓN DEL NOMBRAMIENTO DEL ALCALDE /SA – PRESIDENTE/A.

Grupo de Acción Local

Nombre:
Asociación Centro de Desarrollo Rural La Siberia



UNIÓN EUROPEA

Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural:
Europa invierte en las zonas rurales

JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural,
Población y Territorio



DATOS DEL TITULAR DEL EXPEDIENTE	Apellidos y nombre o Razón Social:			NIF /CIF :	
	Domicilio:				
	Código Postal	Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
	Representado por D.			DNI	

CERTIFICA:

Que según se desprende de los datos existentes en esta Secretaría a mi cargo, D./Dña _____, con D.N.I. _____, ha tomado posesión del cargo de Alcalde/sa-Presidente/a del Ayuntamiento de _____, en sesión plenaria de fecha _____, manteniéndose dicho cargo hasta el día de la fecha.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido la presente, con el Visto Bueno del Sr/Sra Alcalde/sa-Presidente/a en _____ a _____ de _____ de dos mil _____.

Vº Bº

El/La Secretario/a

El / La Alcalde/sa-Presidente/a

Fdo. _____

Fdo. _____