

**CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCÍONS MUNICIPAIS AS  
COMUNIDADES DE USUARIOS DE TRAÍDAS DE AUGAS . ANO 2018**

**Formulario nº 2:**

**Certificación do acordo de solicitude, nomeamento de representante e número de socios**

En cumprimento das bases da convocatoria,

D./ Dna.

DNI

como Secretario/a da entidade:

co CIF

**CERTIFICA:**

Que esta entidade acordou en Sesión de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, a solicitude de subvención polas actividades indicadas e así mesmo nomear como representante para as relacións co Concello á seguinte persoa:  
D. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_.

O número de socios desta entidade nesta data é de \_\_\_\_\_ socios.

Que esta entidade ten debidamente xustificadas as subvencións concedidas noutras convocatorias, ou renuncia a presentar as xustificacións pendentes.

E para que conste os efectos oportunos, asino a presente en \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_.

Vº e Pr.  
O/A Presidente/a.

O/A Secretario/a da entidade.