



**CONVOCATORIA SUBVENCIONES DE APOYO
A ASOCIACIONES DE CONSUMIDORES Y USUARIOS 2017**

ANEXO I.5

D./Dña. _____

Secretario/a de la Entidad _____

CERTIFICA que IA JUNTA DIRECTIVA DE LA ENTIDAD ESTÁ FORMADA POR LOS SIGUIENTES MIEMBROS:

PRESIDENTE/A:D./D^a _____ DNI _____
Dirección: _____ C.P. _____ Municipio _____
Correo Electrónico: _____ Tfno: _____

SECRETARIO/A: D./D^a _____ DNI _____
Dirección: _____ C.P. _____ Municipio _____
Correo Electrónico: _____ Tfno: _____

TESORERO/A: D./D^a _____ DNI: _____
Dirección: _____ C.P. _____ Municipio _____
Correo Electrónico: _____ Tfno: _____

VICEPRESIDENTE/A:D./D^a _____ DNI: _____
Dirección: _____ C.P. _____ Municipio _____
Correo Electrónico: _____ Tfno: _____

VOCAL: D./D^a _____ DNI _____
Dirección: _____ C.P. _____ Municipio _____
Correo Electrónico: _____ Tfno: _____

VOCAL: D./D^a _____ DNI _____
Dirección: _____ C.P. _____ Municipio _____
Correo Electrónico: _____ Tfno: _____

Zaragoza, a ____ de _____ de 2017

EL SECRETARIO/A
(Firma y sello)