

CANDIDATURAS-PRESIDENTE

CANDIDATO A LA PRESIDENCIA DE LA FAPSCL

D./D^a _____
con DNI/NIE _____ secretario/a de la Asociación / Centro
Cultural de Personas Sordas _____,
y con CIF _____

CERTIFICA:

Que D./D^a. _____, con
DNI/NIE _____ es socio/a con una antigüedad desde (fecha de la
última alta como socio/a) _____ (indicar el tiempo sin interrupción
previos al inicio de la convocatoria de este proceso electoral).

Asimismo, se encuentra al corriente de pago de cuotas y no ocupa cargo de presidente
en esta entidad.

Y para que así conste, se firma y sella el presente certificado con el visto bueno del
presidente/a.

En _____, a _____ de _____ de 202__

Vº Bº

Fdo.: Presidente/a de la asociación

Fdo.: Secretario/a de la asociación

(sello de la asociación)