LOGO DE LA AMPA

D/Dª (nombre de la secretaria/o de la entidad), con DNI nº …………….., en calidad de secretaria/o de la (denominación de la asociación, municipio, entidad) con nº de Registro Provincial……………; nº del censo de la Consejería de Educación (si se conoce); CIF ……………………., domiciliada en …………………….. (distrito postal y municipio)

CERTIFICO:

1) Que no existe en la asociación persona alguna que, en su calidad de asociada o en cualquiera otra, posea un porcentaje de voto igual o superior al 25% del total existente en la entidad.

2) Que, en base a lo anterior y sujeta a la legislación vigente, la Titularidad Real corresponde al órgano de representación de la entidad, es decir, a la Junta Directiva de la asociación.

3) Que la Junta Directiva actual está integrada por las personas que figuran como tales en el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid, cuyo certificado se adjunta.

Lo que firmo en Madrid el (fecha en letra) a los efectos oportunos

Fdo.: Secretaría/o de la entidad

V.B..: Presidenta/e de la entidad