

Certificado del representante en F.O.A.M.

D/D^a _____, con DNI número _____, como Secretario de la Asociación _____
_____ sita en el municipio de _____
_____, provincia de _____.

CERTIFICA

Que el **representante** de la Asociación _____ en la
Federación de Organizaciones Andaluzas de Mayores, F.O.A.M., es
D/D^a _____, con DNI número _____.

Y el **suplente** es D/D^a _____, con DNI
número _____.

Lo que certifico para que surta los efectos oportunos en _____, a ____ de
_____ de 20__.

Vº Bº PRESIDENTE/A

SECRETARIO/A

Fdo: _____

Fdo: _____