**CERTIFICACIÓ DE LA QUANTITAT DE PERSONES INSCRITES A L´ASSOCIACIÓ**

*CERTIFICACIÓN DE LA CANTIDAD DE PERSONAS INSCRITAS EN LA ASOCIACIÓN*

**NOM DE L’ASSOCIACIÓ /** *NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DECLARANT /** DECLARANTE:

**Jo amb**

Yo, *con DNI* ,

**titolar del càrrec de**  **a l’associació**

*titular del cargo de* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*en la asociación*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

**CERTIFIQUE /** CERTIFICO:

**Que la quantitat de les persones associades a aquesta agrupació, amb data de hui, és de:**

*Que la cantidad de las personas asociadas en esta agrupación, con fecha de hoy, es de:*

 **membres.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *miembros.*

**Alfafar, a de/d’ de 20**

*Alfafar, a de de 20*

**Segell de l’associació** **Signatura del declarant de l’associació**

*Sello de la asociació* *Firma del declarante de la asociación*

**Nom i cognoms /***Nombre y apellidos*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**