**ANEXO III, CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DO DOMICILIO SOCIAL ACTUAL DA ENTIDADE E DA IDENTIDADE DOS MEMBROS DA XUNTA DIRECTIVA**

D./D.ª       , con NIF:       , como secretario da entidade       , con NIF:           ,

**CERTIFICO:**

Que o domicilio social actual da entidade é:       , CP           , na cidade de       , provincia de       .

Que os membros actuais da Xunta Directiva da entidade son:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO** | **NOME E APELIDOS** | **NIF** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Achégase copia do DNI do/da presidente/a e do/da secretario/a da entidade.

E para que así conste, aos efectos oportunos, expido a presente certificación

En       , a       de            de

O/A secretario/a Vº e prace

O/A presidente/a

**SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO**

**- ÁREA DE MEDIO RURAL E DO MAR, MOCIDADE –**