

**Certificado de la capacidad legal de la persona que ostente la representación legal de la entidad**

D/Dña \_\_\_\_\_,

con DNI: \_\_\_\_\_, en calidad de Secretario/a de la Entidad

\_\_\_\_\_ con NIF

\_\_\_\_\_ y domicilio social en

\_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ de Madrid.

CERTIFICA ante el Área de Gobierno de Coordinación Territorial y Cooperación Público-Social que D/Da \_\_\_\_\_

con DNI: \_\_\_\_\_, tiene capacidad legal para representar a la entidad

1. Que según los Estatutos de la entidad, la representación legal de la misma corresponde al cargo de \_\_\_\_\_.

2. Que actualmente este cargo se ejerce por D/Da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_

cuyo mandato se encuentra vigente.

Madrid, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Fdo.: El/La Secretario/a