

D./Dña. _____ en su calidad de Secretario/a de la entidad
Local _____ con CIF _____, certifica que
D./Dña. _____ con D.N.I. _____ fue
elegido/a Alcalde/sa con fecha _____ y posee la representación del municipio
hasta la fecha _____ y en consecuencia interviene como tal en todos los asuntos de
la entidad.

A fecha de firma electrónica