

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