

ANEXO IV: ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN DEL SOLICITANTE

1	DATOS SECRETARIO/A	
Nombre y apellidos:		NIF:
Club:	CERTIFICA	
2	DATOS PRESIDENTE/A	
Nombre y apellidos:		N.I.F.
Cargo: PRESIDENTE/A		
Ostenta el cargo presidente/a del Club, conforme a lo recogido en:		
Con fecha:		

Cabra, a _____ de _____ de 20__

Fdo. _____

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL PATRONATO MUNICIPAL DE DEPORTES DEL ILMO.
AYUNTAMIENTO DE CABRA.-