

YO, _____, CON
D.N.I. _____ SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO¹
DE _____

CERTIFICO

QUE D./DÑA. _____ OSTENTA A
LA FECHA DE LA FIRMA EL CARGO ELECTO DE² _____ DE ESTE
AYUNTAMIENTO.

En _____ a ____ de _____ de 2024

Fdo.:

¹ Si en ese Ayuntamiento no hubiera Secretario lo puede firmar también el Alcalde.

² Alcalde o concejal.