

ANEXO B

D^a _____, con D.N.I. nº _____,
Secretaria de la Asociación de Mujeres _____
del municipio de _____ (Almería),
con C.I.F. _____,

CERTIFICA:

Que en la Asamblea celebrada en fecha ____ _ ____ se ha acordado pertenecer al Consejo Provincial de Mujeres de la Excm. Diputación Provincial de Almería, designando como representante a D^a _____
_____ D.N.I. _____, con domicilio en _____
calle/plaza _____ núm. _____ teléfono _____
_____ C.P.: _____; municipio: _____.
y como suplente a D^a _____ D.N.I. _____,
con domicilio en _____ calle/plaza _____
núm. _____ teléfono _____; C.P.: _____; municipio: _____.

Igualmente certifica que D^a _____
ostenta en la actualidad el cargo de presidenta de dicha Asociación.

Y para que conste a los efectos de integrarse en el Consejo Provincial de Mujeres, firmo el presente Certificado en _____, a _____ de _____ de 2.00 .

Firma de la Secretaria