**CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN JUNTA DIRECTIVA COMPLETA DE ASOCIACIÓN O FEDERACIÓN POR FINALIZACIÓN DE MANDATO**

D./D.ª **………………………………………………….** en calidad de Secretario/a **entrante** de la entidad (Asociación, Federación, Confederación…) denominada **……………………………………………………………………………..** inscrita en el Registro Regional de Asociaciones de la Región de Murcia con el nº **…………...**.

**CERTIFICO**:

Que el día **…..** de **……………….** de **………..** se celebró asamblea general de la asociación, según se establecen los estatutos de la misma acordando los cambios en la Junta Directiva que a continuación se detallan:

**JUNTA DIRECTIVA ENTRANTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargo (\*)** | **Nombre** | **Apellidos** | **DNI/NIF/NIE** | **Dirección y CP** | **Firma (obligatoria)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(\*) Es obligatorio cumplimentar todos los campos. Especificar tantos cargos como modificaciones (añadir líneas en su caso). Han de aportar fotocopias de los DNI/NIF/NIE.

**JUNTA DIRECTIVA SALIENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre** | **Apellidos** | **DNI/NIF/NIE** | **Dirección y CP** | **Firma (obligatoria)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

En **………………………………**, a **…..** de **……………….** de **………………**

|  |  |
| --- | --- |
| EL/LA SECRETARIO/AFirma | V.º B.º EL/LA PRESIDENTE/AFirma |