**CERTIFICADO SUSTITUCIÓN CARGOS EN LA JUNTA DIRECTIVA DE ASOCIACIÓN O FEDERACIÓN ANTES DE LA FINALIZACIÓN DEL MANDATO**

D./D.ª **…………………….………………………………….** en calidad de Secretario/a\* 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, que antes de la finalización del mandato, sean sustituidos los siguientes cargos en la Junta Directiva (por causas debidamente justificadas):

*Relacionar* ***únicamente*** *los salientes y los entrantes, y no toda la Junta Directiva.*

**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/A  Firma | V.º B.º EL/LA PRESIDENTE/A  Firma |

***\*El Secretario/a que expida este certificado debe ser el “vigente”, cuando se cambia solo algún cargo, que no sea, obviamente, el de Secretario. En caso de ser sustituido también el Secretario, lo expedirá y firmará el “entrante”.***