Nombre y Apellidos, con DNI DNI, Secretario/a del Consejo de Administración de Nombre S.A.D., con CIF: CIF

 **CERTIFICO:**

Que por Acuerdo adoptado Elija un elemento. en fecha Despliegue para seleccionar fecha ha sido nombrado el siguiente Consejo de Administración:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo | Nombre | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |
| Cargo | Nombre y Apellidos | NIF |

Y para que así conste a los efectos de su inscripción en el Registro de Entidades Deportivas de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, expido el presente en Localidad, a Despliegue para seleccionar fecha

VºBº

EL/LA PRESIDENTE/A EL/LA SECRETARIO/A

Fdo. Nombre y Apellidos Fdo. Nombre y Apellidos