



## ANEXO II

### **CERTIFICACIÓN DEL/LA SECRETARIO/A DE LA ASOCIACIÓN DE VECINOS SOBRE LA VIGENCIA DE PODERES DEL PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN Y DEL NÚMERO DE SOCIOS DE PLENO DERECHO AL CORRIENTE DE PAGO EN LAS CUOTAS.**

D. /Dña....., con DNI .....,  
Secretario/a de la Asociación de Vecinos .....,  
con C.I.F. ....

CERTIFICO:

Que D./Dña. ...., con DNI ....., ostenta actualmente el cargo de Presidente/a de esta Asociación.

Asimismo, certifico que el número de socios de pleno derecho al corriente de pago es de .....

En ..... a ..... de ..... de 2020.

Firma:

DNI:

(Sello de la Asociación, en su caso.)