



# CERTIFICADO DE APODERADOS

D./Dña. *[NOMBRE-DEL-SECRETARIO]* en calidad de SECRETARIO/A de la ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS *[NOMBRE-DEL-AMPA]* del *[NOMBRE-DEL-CENTRO]*, con NIF *[NIF-DEL-AMPA]*

## CERTIFICA

Que en la reunión de la JUNTA DIRECTIVA con fecha *[FECHA-DE-LA-ASAMBLEA]* se adoptó el siguiente acuerdo:

AUTORIZAR como APODERADOS con firma MANCOMUNADA sobre las cuentas bancarias de *[NOMBRE-DE-LA-ENTIDAD-BANCARIA]* cuya titularidad ostenta esta Asociación a los siguientes miembros de la Junta Directiva

PRESIDENTE/A	<i>[NOMBRE Y APELLIDOS]</i>	<i>[DNI]</i>
TESORERO/A	<i>[NOMBRE Y APELLIDOS]</i>	<i>[DNI]</i>

y para que así conste expide el presente certificado en *[CIUDAD-POBLACION]* a *[FECHA-ACTUAL]*

(firma y sello del AMPA)

Fdo: *[NOMBRE-DEL-SECRETARIO]*