



**CERTIFICADO DA COMUNIDADE OU AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES DE PERSOAS PROPIETARIAS OU AGRUPACIÓN DE PERSOAS PROPIETARIAS**

(Deberase elixir e cubrir unha das seguintes opcións segundo o tipo de entidade de que se trate.)

**DATOS DA COMUNIDADE OU DA AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES DE PERSOAS PROPIETARIAS SOLICITANTE**

NOME DA COMUNIDADE OU AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES DE PERSOAS PROPIETARIAS  NIF

PERSOA TITULAR DA PRESIDENCIA DA COMUNIDADE OU AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES DE PERSOAS PROPIETARIAS

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

PERSOA TITULAR DA SECRETARÍA DA COMUNIDADE OU AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES DE PERSOAS PROPIETARIAS

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**DATOS DA AGRUPACIÓN DE PERSOAS PROPIETARIAS SOLICITANTE**

NOME DA AGRUPACIÓN DE PERSOAS PROPIETARIAS  NIF

PERSOA TITULAR DA REPRESENTACIÓN DA AGRUPACIÓN DE PERSOAS PROPIETARIAS

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**CERTIFICA**

Que na reunión que tivo lugar o día  adoptáronse, coa maioría exixida pola lexislación vixente, os seguintes acordos:

1. Solicitar a participación no programa de rexeneración e renovación urbana e rural no ámbito da ARI dos Camiños de Santiago ou da ARI do Parque Nacional das Illas Atlánticas.
2. Delegar a súa representación en:

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**SINATURA DA PERSOA TITULAR DA SECRETARÍA**       **SINATURA DA PERSOA TITULAR DA PRESIDENCIA**

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE DA AGRUPACIÓN DE PERSOAS PROPIETARIAS**

Lugar e data  ,  de  de