



CERTIFICADO DA COMUNIDADE OU AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES DE PERSOAS PROPIETARIAS OU AGRUPACIÓN DE PERSOAS
(Deberase elixir e cubrir unha das seguintes opcións segundo o tipo de entidade de que se trate)

DATOS DA COMUNIDADE OU AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES DE PERSOAS PROPIETARIAS SOLICITANTE

NOME DA COMUNIDADE OU AGRUPACIÓN DE COMUNIDADES DE PERSOAS PROPIETARIAS

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DATOS DA AGRUPACIÓN DE PERSOAS PROPIETARIAS SOLICITANTE

NOME DA AGRUPACIÓN DE PERSOAS PROPIETARIAS

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PERSOA TITULAR DA REPRESENTACIÓN DA AGRUPACIÓN DE PERSOAS PROPIETARIAS

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

CERTIFICA QUE:

Na reunión que tivo lugar o día __ de _____ de 201__, adoptouse pola maioría exixida pola lexislación vixente os seguintes acordos:

1º Solicitar a subvención do programa de rexeneración e renovación urbana e rural da ARI dos Camiños de Santiago ou da ARI do Parque Nacional das Illas Atlánticas.

2º Delegar a súa representación en:

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

SINATURA DA PERSOA TITULAR DA SECRETARÍA

SINATURA DA PERSOA TITULAR DA PRESIDENCIA

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE DA AGRUPACIÓN DE PERSOAS PROPIETARIAS

Lugar e data

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	----	----------------------	----	----------------------