**ACREDITACIÓN DELEGADOS**

D/Dª ……………………..............………......……............…….., con DNI .………........, secretario/a da ANPA .............……...................................………………………………………., con domicilio na rúa ............................................................... de …....…................……….. (Pontevedra).

**CERTIFICO**:

Que segundo o acordo de Xunta Directiva desta asociación do …… de ………….....… de 2017 os/as delegados/as que nos representan nas Asemblea Xerais Extraordinarias e na Asemblea Xeral Ordinaria da Federación de ANPA de Pontevedra (FANPA), que se realizarán o día 18 de febreiro de 2017 son os seguintes:

1º Delegado/a: …………………….....………………....…….......….................., DNI ......................

2º Delegado/a: ………………………........................................................, DNI .........……….....

…………......................………. ……….. de ……………… de 2017

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O/A secretario/a | (selo da ANPA) | Visto e praceO/A presidente/a |