



COMARCA DE
SOMONTANO
DE BARBASTRO

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES OTRAS CONVOCATORIAS

D/ D^a.....,

(cargo: secretario en el caso de Ayuntamientos, Presidente en el caso de Asociaciones...)

de la

(entidad: ayuntamiento de, asociación,)

CERTIFICA:

Que el(Ayuntamiento, asociación,) ha cumplido los requisitos y la realización de las actividades programadas en todas las subvenciones recibidas dentro de la Convocatoria convocadas por la Comarca de Somontano en ejercicios anteriores.

Y para que así conste, a los efectos oportunos en el expediente de razón, expido y firmo la presente, enen la fecha de la firma electrónica.

Fdo.:.....

Cargo:.....

(Presidente Asociacion, Secretario Ayto.)