

FICHA DE ASISTENCIA
IV ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE LA UNASORD
Atarfe, 8 de junio de 2024

A RELLENAR POR LOS MIEMBROS ASOCIADOS DE LA UNASORD

D./Dña.: _____

Secretario/a General de la _____

CERTIFICO

Que, las personas que figuran más abajo, son socias de esta Asociación y se encuentran al corriente de pago de sus cuotas:

D./Dña.:

Cargo:

D.N.I.:

D./Dña.:

Cargo:

D.N.I.:

D./Dña.:

Cargo:

D.N.I.:

D./Dña.:

Cargo:

D.N.I.:

D./Dña.:

Cargo:

D.N.I.:

Y para que conste a todos los efectos, lo firmo y sello con el Visto Bueno del/la Presidente/a en _____, a ____ de _____ 2024.

VºBº Presidente/a

Secretario/a General

(Sello entidad)

A/A de Dña. Samira Israfilova, Secretaría General de la UNASORD.