

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

ANEXO COMPLEMENTARIO 3

D/Dª.
Secretario/a de la Diputación Provincial de

CERTIFICA:

Que por Resolución de de fecha
....., D/Dª.
....., con DNI, tiene delegada la competencia para suscribir
y solicitar subvenciones, de conformidad con el nombramiento/designación efectuado con fecha

Y para que conste y surta efectos, expido la presente en