

**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Educación y Empleo

ANEXO II**CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DE REPRESENTACIÓN DE LA
PERSONA FIRMANTE DE LA SOLICITUD.**

Don/Doña _____ como Secretario/a del
A.M.P.A. _____ con domicilio
en _____ de la localidad
de _____ código postal _____,
teléfono(secretario/a, A.M.P.A.) _____ correo electrónico(A.M.P.A.osecretario/a)
_____ C.I.F. de la entidad: _____.

CERTIFICA:

Que Don/Doña _____ es el/la actual presidente/a
de dicha asociación de madres y padres del alumnado.

Y para que conste, y a los efectos oportunos, firmo la presente.

En _____ a _____ de _____ de _____

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.: _____