



**ANEXO III**

**CERTIFICADO DE ABONO DE DIETAS Y DESPLAZAMIENTOS**

D/Dña \_\_\_\_\_ en calidad de Secretario/a de  
la "Mancomunidad \_\_\_\_\_" con C.I.F.  
\_\_\_\_\_

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.2 de esta convocatoria

**CERTIFICA**

Que los Dinamizadores Deportivos contratados por esta Mancomunidad en desarrollo del Programa de Dinamización Deportiva de Extremadura incluidos en el siguiente cuadro están al corriente en el pago de dietas y desplazamientos, habiendo recibido de modo efectivo las cantidades indicadas:

DINAMIZADOR/A	PERIODO (desde / hasta)	CUANTIA PERCIBIDA
<b>TOTAL</b>		

Y para que conste y surta los efectos oportunos; firma y sella;

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_  
(SELLO Y FIRMA SECRETARIO/A DE LA MANCOMUNIDAD)