

**ANEXO V****CERTIFICADO QUE ACREDITA LA CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN DEL PRESIDENTE/A DE LA MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS**

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

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 8.2 del decreto de bases reguladoras.

CERTIFICA

Que D./Dña. _____ ostenta el
cargo de Presidente/a de la Mancomunidad
_____, en el momento de presentación de
la solicitud.

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)