

**FORMULARIO IV. Federaciones Deportivas Canarias  
(Reuniones de los órganos de gobierno y representación)**

D/Dña. \_\_\_\_\_, Secretario/a de la Federación Canaria de \_\_\_\_\_, nombrado por la Junta de Gobierno el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, y según consta en el Registro de Entidades Deportivas de Canarias, y con DNI número \_\_\_\_\_

**CERTIFICA:**

- Que la Asamblea General de la Federación Canaria de \_\_\_\_\_ está integrada por \_\_\_\_\_ miembros, acorde a lo dispuesto en su texto estatutario, constando dicha composición en el Acta de elección de la Junta Electoral de la referida entidad. Dicho órgano debe celebrar reuniones ordinarias por lo menos una vez al año.

- La Junta de Gobierno de la Federación Canaria está formada por un total de \_\_\_\_\_ miembros, y su composición figura inscrita en el R.E.D.C. Este órgano debe reunirse con carácter ordinario al menos \_\_\_\_\_ vez/veces al año.

- En ambos órganos actúa en calidad de secretario/a D/Dña \_\_\_\_\_, tal y como contemplan las disposiciones vigentes.

- Que habiéndose realizado las siguientes reuniones, debidamente constituidas acorde a lo dispuesto en sus estatutos:

Han tenido lugar en el domicilio social de la Federación, como determina la Base Novena punto Dos B) de la presente convocatoria.

Ha tenido lugar en la Isla de \_\_\_\_\_, que no corresponde con el domicilio social de la Federación, pero supone una reducción de \_\_\_\_\_ euros si se hubiese realizado en la sede de la entidad federativa, hecho que se recoge en la Base Novena punto Dos B) de la presente convocatoria.

TIPO DE REUNIÓN	Fecha de la Convocatoria	Fecha de celebración	Hora	Lugar de celebración
Asamblea General Ordinaria				
Junta de Gobierno Ordinaria				

MIEMBROS ASISTENTES A LA REUNIÓN					
Nº	Nombre y apellidos	DNI	Cargo	Trayecto	Precio billete
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

<b>Total</b>	
--------------	--

Y que los datos que figuran en el presente formulario son ciertos, y advertido de las responsabilidades legales que se derivan de la falsedad en documentos administrativos.

Firma y sello del/la Secretario/a

Vº Bº. del/la Presidente/a

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014