

**ANEXO D**  
**CERTIFICADO**

D/ Dña, \_\_\_\_\_ abajo firmante,  
con DNI núm. \_\_\_\_\_, en su condición de Secretario/a de la entidad

con CIF nº.

**CERTIFICA:**

- Que en la fecha del presente escrito constan en la entidad a la que represento.
  - ◆ \_\_\_\_\_ personas asociadas en total
  - ◆ \_\_\_\_\_ personas asociadas en Albacete ciudad.
  - ◆ \_\_\_\_\_ Trabajadores/as en Castilla la Mancha.
  
- Que la estructura organizativa de la entidad en la ciudad de Albacete es:

Albacete, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201