



SECRETARIAT DE FEDERACIONS I ADF DE CATALUNYA

Castelladral, 5-7 (Palau Firal) - 08243 Manresa
Tel.938 77 63 22
www.sfadf.org



DOCUMENT REPRESENTACIÓ COMARCAL ADF SENSE FEDERACIÓ

En _____, com a
Secretari de l'ADF _____ amb CIF
_____, amb domicili social a
_____, inscrita al Registre Oficial pertinent

CERTIFICA

Que la Junta de l'ADF ha nomenat al Sr/Sra.

amb nº DNI _____, telèfon _____ i correu electrònic
_____ com a representant de la
comarca de _____ davant el Secretariat i al Sr/Sra.

amb nº DNI _____, telèfon _____ i correu electrònic
_____ com a suplent.

Per que així conti, signo la present amb el vistiplau del president a
_____ (població) a _____ (data).

Vist i plau, el President:

El Secretari:

