**CERTIFICAT DE MODIFICACIÓ DE JUNTA DIRECTIVA**

El/la Sr./Sra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, secretari/ària de l’associació \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb domicili a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del municipi de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codi postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, i inscrita en el Registre d’Associacions de les Illes Balears, en la Secció \_\_\_\_\_\_\_\_\_ i amb el número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CERTIFIC**:

Que el dia \_\_\_\_\_ de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de **\_\_\_\_\_\_\_\_**\_ es va reunir l’òrgan corresponent de l’associació, amb la convocatòria prèvia realitzada de forma estatutària, acordant la composició de la junta directiva que a continuació es detalla, i vigent a dia d’avui:

**JUNTA DIRECTIVA ACTUAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CÀRREC** | **NOM I COGNOMS** | **DNI** | **SIGNATURA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**JUNTA DIRECTIVA SORTINT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CÀRREC** | **NOM I COGNOMS** | **DNI** | **SIGNATURA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**No es pot aportar la signatura dels càrrecs sortints que es detallen a continuació:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÀRREC** | **NOM I COGNOM** | **MOTIU (1)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, **\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| EL/LA SECRETARI/ÀRIA ENTRANTSignatura | Vist-i-plau EL/LA PRESIDENT/A ENTRANTSignatura |

**(1)** Cal indicar un dels següents motius per justificar la manca de signatura dels càrrec sortints:

- Malaltia, baixa o defunció.

- Impossibilitat de localització.

- Negativa a signar.

- No assistència.

**(2)** És obligatori indicar la data d'expedició del certificat, i la signatura.