

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

INTERVENTOR/A DE L'AJUNTAMENT / INTERVENTOR/A DEL AYUNTAMIENTO

AJUNTAMENT / AYUNTAMIENTO

CIF

PROVÍNCIA / PROVINCIA

B CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN

Que els pagaments ordenats o les obligacions reconegudes per aquest Ajuntament relatius al _____ termini corresponent
Que los pagos ordenados u obligaciones reconocidas por este Ayuntamiento relativos al _____ plazo correspondiente
al manteniment dels Serveis Socials, són de _____
al mantenimiento de los Servicios Sociales, ascienden a _____ .

I d'acord amb el compliment de les disposicions vigents lliure el present certificat a:
Y por el cumplimiento de las disposiciones vigentes se expide la presente certificación en:

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

_____, ____ d _____ de _____

Vist i Plau Alcalde/essa President/a
Vº Bº Alcalde/esa Presidente/a

Firma: _____

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

INTERVENTOR/A DE L'AJUNTAMENT / INTERVENTOR/A DEL AYUNTAMIENTO

AJUNTAMENT / AYUNTAMIENTO

CIF

PROVÍNCIA / PROVINCIA

B CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN

Que els pagaments ordenats o les obligacions reconegudes per aquest Ajuntament relatius al _____ termini corresponent
Que los pagos ordenados u obligaciones reconocidas por este Ayuntamiento relativos al _____ plazo correspondiente
al manteniment dels Serveis Socials, són de _____
al mantenimiento de los Servicios Sociales, ascienden a _____ .

I d'acord amb el compliment de les disposicions vigents lliure el present certificat a:
Y por el cumplimiento de las disposiciones vigentes se expide la presente certificación en:

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

_____, ____ d _____ de _____

Vist i Plau Alcalde/essa President/a
Vº Bº Alcalde/esa Presidente/a

Firma: _____

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

INTERVENTOR/A DE L'AJUNTAMENT / INTERVENTOR/A DEL AYUNTAMIENTO

AJUNTAMENT / AYUNTAMIENTO

CIF

PROVÍNCIA / PROVINCIA

B CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN

Que els pagaments ordenats o les obligacions reconegudes per aquest Ajuntament relatius al _____ termini corresponent
Que los pagos ordenados u obligaciones reconocidas por este Ayuntamiento relativos al _____ plazo correspondiente
al manteniment dels Serveis Socials, són de _____
al mantenimiento de los Servicios Sociales, ascienden a _____ .

I d'acord amb el compliment de les disposicions vigents lliure el present certificat a:
Y por el cumplimiento de las disposiciones vigentes se expide la presente certificación en:

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

_____, ____ d _____ de _____

Vist i Plau Alcalde/essa President/a
Vº Bº Alcalde/esa Presidente/a

Firma: _____