

<b>AS301</b>	<b>CERTIFICADO NOMBRAMIENTO NUEVA JUNTA DIRECTIVA U ÓRGANO DE REPRESENTACIÓN</b> (Modelo facilitado por el Registro de Asociaciones de Canarias)
--------------	---

El/la Secretario/a de la asociación, cuyos datos figuran a continuación

Nombre y apellidos	NARAY VIVAS MONZÓN				
DNI/NIE/PASAPORTE	54081372T				
DOMICILIO a efectos de notificación					
Calle	AVENIDA RAFAEL CABRERA				
Número	15, LOCAL 5	Municipio	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	C. P.	35002
Denominación asociación	ASOCIACIÓN CANARIA DE INTERVENCIONES ASISTIDAS CON PERROS TERAPI-CAN		Número de inscripción	20.665 (G1/S1/20665-15/GC)	

CERTIFICA

Que la Asamblea General de la asociación, cuyos datos figuran a continuación, y conforme al procedimiento determinado en los Estatutos sociales,

Lugar de celebración	AVENIDA RAFAEL CABRERA 15, LOCAL 5 EN LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			
Fecha	01/07/2022	Hora	9.00	
Número de asistentes	5	Número de socios	6	
Votos a favor	5	Votos en contra	0	
Votos nulos	0	Votos en blanco	0	

Adoptó los siguientes ACUERDOS:

**PRIMERO.-** Terminación del mandato de la junta directiva anterior.

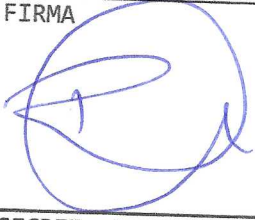

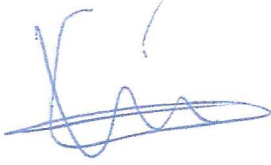
Declarar la terminación del mandato de la junta directiva anterior por \_VENCIMIENTO DEL MANDATO\_. (Señalar el motivo: vencimiento del mandato, renuncia, cese)

**SEGUNDO.-** Designación nueva junta directiva/órgano de representación.

Designar a los nuevos miembros de la Junta Directiva que a continuación se relacionan: (Señalar en cada caso Los cargos que correspondan).

Los miembros designados en la nueva Junta Directiva se corresponden con los cargos previstos en los Estatutos de la asociación.

RELLENAR SÓLO LOS CARGOS QUE PROCEDAN CONFORME PREVEAN LOS ESTATUTOS DE LA ASOCIACIÓN.

<b>PRESIDENTE/A</b>	
Nombre y apellidos	PEDRO OLIVER TRINCADO
DNI/NIE/PASAPORTE	33929739R
NACIONALIDAD	ESPAÑOL
DOMICILIO COMPLETO	CALLE JOAQUIN BLUME 11C, PORTAL 4. PISO 6-A. CP 35011 LPGC
FIRMA	
<b>SECRETARIO/A</b>	
Nombre y apellidos	NARAY VIVAS MONZÓN
DNI/NIE/PASAPORTE	54081372T
NACIONALIDAD	ESPAÑOL
DOMICILIO COMPLETO	CALLE AUGUSTO HIDALGO CAMPSAUR 6. CP 35017 LPGC
FIRMA	
<b>VOCAL</b>	
Nombre y apellidos	INÉS NAVARRO GIL
DNI/NIE/PASAPORTE	44749702M
NACIONALIDAD	ESPAÑOLA
DOMICILIO COMPLETO	CALLE ALFREDO S. PÉREZ 11, 4 DERECHA. CP 35004 LPGC
FIRMA	

**TERCERO.- Información a la Asamblea.**

Se informa a la Asamblea General, en su caso, de la declaración complementaria relativa a la interrupción del tracto sucesivo en el Registro de Asociaciones.

**Aceptación de cargos.**

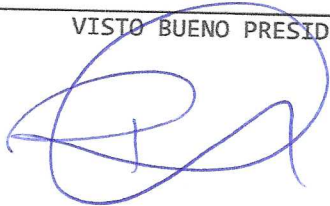
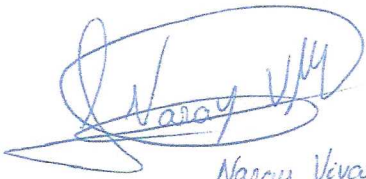
Asimismo certifico que todos los nuevos miembros de la Junta Directiva u órgano de representación han aceptado en la misma sesión de la Asamblea General los cargos para los que han sido designados, habiendo extendido el correspondiente documento de aceptación con sus correspondientes firmas.

**CUARTO.- AUTORIZAR LA VERIFICACIÓN DE DATOS**  
(marcar si procede)

Autorizo a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad a la consulta telemática de los datos de identidad y residencia actual de los miembros de la Junta Directiva en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad de la Administración General del Estado.

*En caso de que NO se autorice la consulta al Sistema de Verificación de Identidad y Residencia deberá aportarse junto a la solicitud copia del documento nacional de identidad, o para el caso de los extranjeros, copia compulsada del pasaporte del país de origen en vigor así como copia de la tarjeta de identidad de extranjero en vigor.*

Y para que así conste a los efectos oportunos, se expide la presente certificación, en LAS PALMAS DE GRAN CANARIA, a día 1 de JULIO de 2022, con el visto bueno del/a Presidente de la asociación.

<p>VISTO BUENO PRESIDENTE/A</p>  <p>Nombre y apellidos</p>	<p>EL/LA SECRETARIO/A</p>  <p>Nancy Vivas Mourón</p> <p>Nombre y apellidos</p>
---	---