

CERTIFICADO DE ACUERDOS PATRONALES DELEGACIÓN DE FACULTADES/APODERAMIENTOS

D./Dña. [] , Secretario/a del Patronato de la Fundación [] (denominación de la Fundación), con domicilio fundacional en [] , inscrita en el Registro de Fundaciones de Castilla-La Mancha con el nº. [] - []

CERTIFICO

1.- Que en el libro de actas del Patronato de la Fundación [] (denominación de la Fundación) consta la relativa a la reunión [] (carácter de la reunión: ordinaria o extraordinaria) del Patronato celebrada en [] (lugar de la reunión) el [] / [] / [] (fecha de la reunión).

2.- Que asistieron a la reunión, celebrada en [] (según el caso: primera o segunda) convocatoria, los miembros del Patronato, que conforman el quórum de asistencia exigido por el artículo [] de los Estatutos, indicado en el anexo I de este certificado.

3.- Que en la reunión, se han delegado la representación y voto siguientes:

a) D./Dña. [] y D./Dña. [] han delegado su representación y voto para esta reunión en D./Dña. []

b) D./Dña. [] y D./Dña. [] han delegado su representación y voto para esta reunión en D./Dña. []

c) D./Dña. [] y D./Dña. [] han delegado su representación y voto para esta reunión en D./Dña. []

d) D./Dña. [] y D./Dña. [] han delegado su representación y voto para esta reunión en D./Dña. []

4.- Que se adoptaron por [] (quórum de adopción de los acuerdos) exigido por el artículo [] de los Estatutos, entre otros, el acuerdo de otorgar:

Poder general a favor de D./Dña. [] , mayor de edad, con N.I.F nº [] y domicilio en []

Poder especial a favor de D./Dña. [] , mayor de edad, con N.I.F nº [] y domicilio en [] de las facultades indicadas en el anexo II de este certificado.

Delegar las facultades establecidas en el anexo II de este certificado en:

Comisión ejecutiva

Junta directiva

Patrono

Otros

Y, a los efectos de su inscripción en el Registro de Fundaciones de Castilla-La Mancha extiendo y suscribo la presente en

(lugar), el (fecha).

D./Dña.

Secretario/a

D./Dña.

Presidente/a

ANEXO I
ASISTENTES A LA REUNIÓN DEL PATRONATO

1. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
2. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
3. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
4. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
5. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
6. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
7. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
8. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
9. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
10. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
11. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
12. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
13. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
14. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº
15. Don/Dña. , mayor de edad, con domicilio en , con NIF nº

ANEXO II
FACULTADES DELEGADAS / FACULTADES OBJETO DE APODERAMIENTO ESPECIAL

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	