COMISIÓN DIRECTIVA Y COMISIÓN REVISORA DE CUENTAS de la Asociación Civil sin fines de lucro _____

CARGO Y MANDATO (DESDES-HASTA)	APELLIDO Y NOMBRE (completo como consta en el D.N.I)	TIPO Y Nº DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO REAL

Fecha de Asamblea: …….
Dirección de la Asociación: …….
Teléfono: ……..
Dirección de e-mail: ……
Observaciones (información complementaria): …….
……

…….
Firma del Secretario

…….
Firma del Presidente