##### REGISTRO DE FIRMAS AÑO 2025 CLUB Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESIDENTE/A

#### Nombre y Apellido...............................................................................................................................................

E – mail:.................................................................................................................................................................................

Vencimiento Mandato ........../........../..........

 **FIRMA Y SELLO....................................................................................**

 VICEPRESIDENTE/A

#### Nombre y Apellido...............................................................................................................................................

Vencimiento Mandato ........../........../..........

 **FIRMA Y SELLO ....................................................................................**

SECRETARIO/A

#### Nombre y Apellido...............................................................................................................................................

E – mail:..................................................................................................................................................................................

Vencimiento Mandato ........../........../..........

 **FIRMA Y SELLO ....................................................................................**

PROSECRETARIO/A

#### Nombre y Apellido...............................................................................................................................................

Vencimiento Mandato ........../........../..........

 **FIRMA Y SELLO ....................................................................................**

TESORERO/A

#### Nombre y Apellido...............................................................................................................................................

E – mail:..................................................................................................................................................................................

Vencimiento Mandato ........../........../..........

 **FIRMA Y SELLO ....................................................................................**

PROTESORERO/A

#### Nombre y Apellido...............................................................................................................................................

Vencimiento Mandato ........../........../..........

 **FIRMA Y SELLO ....................................................................................**

Nos comprometemos a informar dentro del término de 48 horas todo cambio que se produzca en la información declarada precedentemente. **Asimismo, declaramos bajo juramento que las firmas asentadas en el presente registro fueron realizadas ante nuestra presencia. El presente Registro deberá ser suscripto por Presidente/a y Secretario/a o Tesorero/a, debiendo sus firmas ser certificadas por Autoridad Bancaria o Escribano Público**.