

# Registro de firmas año 2024

CLUB N° .....

## PRESIDENTE/A

Nombre y Apellido .....

E-mail: .....

Vencimiento Mandato :

...../...../.....

Firma y sello : .....

## VICEPRESIDENTE/A

Nombre y Apellido .....

E-mail: .....

Vencimiento Mandato :

...../...../.....

Firma y sello : .....

## SECRETARIO/A

Nombre y Apellido .....

E-mail: .....

Vencimiento Mandato :

...../...../.....

Firma y sello : .....

## PROSECRETARIO/A

Nombre y Apellido .....

E-mail: .....

Vencimiento Mandato :

...../...../.....

Firma y sello : .....

## TESORERO/A

Nombre y Apellido .....

E-mail: .....

Vencimiento Mandato :

...../...../.....

Firma y sello : .....

## PROTESORERO/A

Nombre y Apellido .....

E-mail: .....

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.**