**DECLARACIÓN EXPRESA RESPONSABLE**

D/Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de representante legal de la entidad AMPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF G04\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio a efecto de notificaciones en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARA BAJO SU EXPRESA RESPONSABILIDAD**

Que la entidad a la que representa, aprobó en Asamblea, la pertenencia, en la fecha o fechas que se indican, a la siguiente entidad o entidades, continuando federada en la actualidad:

**Federación FAPACE Almería desde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

*LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD (firma)*