



Junta de Castilla y León

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública e Investigación,
Desarrollo e Innovación

ANEXO II

**CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL SECRETARIO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.
CONVOCATORIA 2010.**

Nombre.	Primer apellido.	Segundo apellido.	D.N.I.

En calidad de secretario de

CERTIFICO:

1º. Que en la sesión celebrada por esta entidad el día ___ de _____ de _____ se adoptó el acuerdo de solicitar a la Consejería de Sanidad una subvención cuya FINALIDAD, COSTE y FECHA DE EJECUCIÓN a continuación se indican:

a) Finalidad:

b) Coste:

Coste total de la actividad	Aportación de la entidad	Aportación solicitada
€	€	€

c) Fecha de ejecución: _____

2º. Otras ayudas o subvenciones solicitadas o concedidas para la misma finalidad:

3º. Compromiso de realización de la actividad para la que se solicita la subvención, poniendo a disposición de la Junta de Castilla y León los resultados de la misma.

En _____ a ___ de _____ de _____

EL SECRETARIO
Firma.