**CERTIFICACIÓN DEL ACUERDO DE DISOLUCIÓN**

D/Dª. **[*Secretario*/a]** con D.N.I. nº: [***DNI***], con domicilio la [***calle***], [***número***], [***código postal***], [***Municipio*],** [***provincia***], en su condición de Secretario/a de la Asociación [***tipo***] denominada [***nombre de la asociación***] con CIF [***CIF***], inscrita en el registro de Asociaciones Juveniles y EPSJ de Castilla La Mancha con el número [número] y en el Registro General de Asociaciones de Castilla La Mancha con el número [número registro general], (en su caso) inscrita además en el registro de [***nombre del registro y número***]

**CERTIFICA:**

Que reunida la Asamblea General de la referida entidad el día [***Fecha asamblea***], de acuerdo con sus Estatutos y la legislación aplicable con, con un quórum de asistencia [***número de asistentes***], por mayoría [***tipo de mayoría necesaria***] se adoptaron entre otros los siguientes acuerdos:

La disolución de la Asociación.

El cese de los órganos de gobierno y representación.

Dado que la asociación carece de todo tipo de patrimonio a la fecha de su disolución, no ha lugar a la elaboración de balance, ni resulta necesaria la designación de liquidadores.

Facultar al firmante de esta certificación para que solicite del correspondiente Registro la cancelación de la inscripción por disolución de la Asociación.

Y para que conste y produzca los efectos que proceda, expido esta certificación con el Vº Bº del Presidente/a, en [***Lugar***], a [***Fecha***]

|  |  |
| --- | --- |
| El Secretario/a, | Vº Bº el Presidente/a, |
|  |  |
| *Fdo.:* | *Fdo.:* |