**ANEXO III**

**CERTIFICADO DE ABONO DE DIETAS Y DESPLAZAMIENTOS**

D/Dña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de Secretario/a de la Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con C.I.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De conformidad con lo dispuesto en el resuelvo 15, apartado 2 de la presente resolución

**CERTIFICA**

Que el/la/los Dinamizadores/as Deportivos contratados por esta Entidad en desarrollo del *Programa de Dinamización Deportiva de Extremad*ura incluidos en el siguiente cuadro están al corriente en el pago de dietas y desplazamientos, habiendo recibido de modo efectivo en su caso las cantidades indicadas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DINAMIZADOR/A O COORDINADOR/A** | **PERIODO**  **(desde / hasta)** | **CUANTIA PERCIBIDA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

Y para que conste y surta los efectos oportunos; firma y sella;

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(SELLO Y FIRMA SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD)