CERTIFICADO PERSONAS ASOCIADAS

D./D.ª ……, con DNI/NIE nº ……, en representación de la entidad ……..……..……., con NIF número ……. inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones bajo el número …….. y con domicilio en ……,

CERTIFICA:

Que la entidad …… tiene entre sus personas asociadas a …… personas socias víctimas de acciones terroristas o de vulneración de derechos humanos ocurridas en la Comunidad Autónoma de Euskadi.

El presente certificado se expide a los efectos de acreditar dicho extremo ante el Gobierno Vasco, en el marco del procedimiento administrativo correspondiente.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, se expide el presente certificado en ……., a …. de …… de 2026.

Firma: