

ANEXO VI

Don/Dña _____, provisto de
DNI n° _____, con domicilio en
_____,
C.P. _____, del _____ municipio
de _____, en calidad de
Secretario/a del Consejo Superior de Deportes, con CIF _____.

CERTIFICO, que

El/la deportista _____,
con D.N.I. _____:

- Es o ha sido deportista de élite (DAN/DAR) en la modalidad de _____, en el año _____.

En Las Palmas de Gran Canaria, con fecha y firma electrónica.

El/La secretario del Consejo Superior de Deportes

(Firma del secretario)

SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.