

## CERTIFICAT DE DISSOLUCIÓ

\_\_\_\_\_, amb  
DNI \_\_\_\_\_, secretari/ària del  
'associació \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, amb domicili  
a \_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_, del municipi  
de \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, i inscrita en el  
Registre d'Associacions de les Illes Balears amb el núm. \_\_\_\_\_,

### CERTIFIC:

1. Que en data \_\_\_\_\_, l'assemblea general convocada expressament i amb un quòrum d'assistència de \_\_\_\_\_, va decidir per \_\_\_\_\_ dissoldre l'associació.

2. Que es va produir el cessament de tots els òrgans de govern i representació.

3. Que el balanç de l'associació a la data de la dissolució era de \_\_\_\_\_ €

4. Que es van nomenar les persones següents com a encarregades de la liquidació:

\_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Que d'acord amb el que estableixen els Estatuts, es va decidir destinar el patrimoni resultant de la liquidació a \_\_\_\_\_.

I, perquè consti, expedisc aquest certificat.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Vist i plau:

(signatura del secretari/de la secretària)

El president/La presidenta  
(signatura)

Nom i llinatges