



## CERTIFICADO TITULARIDAD DE PARTICIPACIONES

D. \_\_\_\_\_,  
mayor de edad, con DNI \_\_\_\_\_, en calidad de Administrador de la  
empresa \_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_  
y domicilio en \_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_

### CERTIFICA

Que la siguiente tabla refleja la imagen fiel del cuadro societario de la empresa  
\_\_\_\_\_:

NOMBRE	DNI	PORCENTAJE	CARGO

Y para que así conste, firmo el presente certificado.

En \_\_\_\_\_, a la fecha de firma.