

CERTIFICADO APROBACIÓN INVERSIÓN



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de la Presidencia
Viceconsejería de Relaciones Institucionales
y Administración Local
Dirección de Administración Local

D. _____,
secretario/a / secretario/a-interventor/a del Ayuntamiento de _____,
provincia de _____, en relación
con la Ayuda Fondo de Cohesión Territorial para el año 2025,

CERTIFICO:

Que, según consta en la documentación obrante en esta Secretaría de mi cargo,
Por acuerdo de _____ / decreto de _____ / resolución
de _____, de fecha _____, se ha resuelto aprobar
el _____ proyecto/la inclusión de la inversión
“ _____ ” en este Fondo de Cohesión
Territorial para el año 2025.

Y para que conste, extendiendo la presente en _____, a _____
de _____ de 20____.

VºBº
EL/LA ALCALDE/SA,

EL/LA SECRETARIO/A,

Fdo. _____

Fdo. _____