|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | LOGO GAL | |  | ES Cofinanciado por la Unión Europea_PANTONE | Logo_Leader | |  | | --- | |  | |



**CERTIFICADO DE RACIONALIZACIÓN DEL GASTO EN ENTIDADES LOCALES**

(indicar el nombre y apellidos de la persona responsable de la Secretaría del Ayuntamiento)

….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. …..

Secretario/a del Ayuntamiento

….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. ….. …..

CERTIFICO:

Que en los antecedentes que obran en esta Secretaría consta:

Que se han adoptado medidas de racionalización del gasto.

En el caso de que sus cuentas presenten desequilibrios o acumulen deudas con proveedores, que se ha presentado el plan económico-financiero.

Y para que conste expido la presente certificación con el Visto Bueno del/de la Alcalde/sa- Presidente/a.

En , a de de 20 .

V.º B.º

|  |  |
| --- | --- |
| Alcalde/sa - Presidente/a  Fdo.: ………………………………………… | Secretario/a del Ayuntamiento  Fdo.: ………………………………………… |

Modelo OI-1.3