|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 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/aFdo.: ………………………………………… | Secretario/a del AyuntamientoFdo.: ………………………………………… |

Modelo OI-1.3