

B.O.P.

**FICHA DE AUTENTIFICACIÓN DE FIRMA DE DOCUMENTOS PARA PUBLICAR EN
EL BOLETÍN OFICIAL DE LA PROVINCIA DE HUELVA.**

ORGANISMO:

AUTORIDAD

FIRMA

NOMBRE:

CARGO:

AUTORIDAD

FIRMA

NOMBRE:

CARGO:

FUNCIONARIO

FIRMA

NOMBRE:

CARGO:

FUNCIONARIO

FIRMA

NOMBRE:

CARGO:

Reconozco la firma de las autoridades y funcionarios arriba estampados. Doy fe.

_____, ____ de _____ de 200__

EL/LA SECRETARIO/A