

Entidad/Asociación:
C.I.F.:
Domicilio:
Telefono/fax:
Web:
e-mail:

MODELO ORIENTATIVO

CERTIFICADO DE COLABORACIÓN Y ACTIVIDADES DE VOLUNTARIADO

D/D^a _____
con DNI: _____ en calidad de _____ de la
Entidad _____ con C.I.F.: _____ y
Domicilio en _____ de Totana (Murcia)

CERTIFICA

- Que
D/D^a _____
_____ con DNI: _____ es voluntario/a de dicha entidad durante el
presente año.
- Que posee el Seguro de Voluntariado Obligatorio (seguro contra los riesgos de accidente,
enfermedad y daños a terceros, derivados directamente de su actividad voluntaria) según la ley
5/2004, de 22 de Octubre, del Voluntariado en la Región de Murcia. (Adjuntar copia de la póliza
del seguro)
- Que realiza un total de _____ horas de voluntariado mensualmente.
- Que participa activamente en la entidad con el desarrollo de las funciones y actividades que a
continuación se detallan:
 - 1.
 - 2.
 - 3.

Firmo la presente para que surta los efectos oportunos en Totana a _____ de _____ de _____

Fdo.: D/D^a