

## CERTIFICADO DE DONACIÓN

D. (nombre y apellidos) en representación de (nombre asociación), en virtud del nombramiento de fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

CERTIFICA:

Que la entidad AUTORIDAD PORTUARIA DE LA BAHÍA DE ALGECIRAS con CIF Q1167006D y domicilio en Avda. Hispanidad, nº 2, 11207, ALGECIRAS (Cádiz) ha realizado, con fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, una aportación económica a esta Entidad, (nombre asociación), (CIF \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_) que figura como entidad beneficiaria del mecenazgo en el art.º 16.a) de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo, por importe de \_\_\_\_\_ euros con el destino específico de (detallar brevemente el proyecto), teniendo dicha donación la consideración de irrevocable, sin perjuicio de lo establecido en las normas imperativas civiles que regulan la revocación de donaciones.

La (nombre asociación) remitirá en el mes de enero una declaración informativa al Ministerio de Hacienda en el que figuren los donativos percibidos en el año inmediatamente anterior, con arreglo a lo estipulado en el Real Decreto

1270/2003, de 10 de Octubre, por el que se aprueba el Reglamento de aplicación del régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo.

Y para que conste, a los efectos previstos en la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo, se expide el presente certificado en (localidad), a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.