D./Dª. , con NIF , Apoderado/a de la Sociedad con CIF y con Domicilio Social en .

CERTIFICA Que D./Dª . , con NIF , presta a la Sociedad , en calidad de Abogado, sus servicios profesionales de forma exclusiva, con jornada , estando de alta en el Régimen General de la Seguridad Social con el siguiente NUSS:

Que la citada compañía dispone de sede en el ámbito territorial del Ilustre Colegio Provincial de la Abogacía de Alicante, en , desde el que se prestan servicios, y para los cuales la sociedad se encuentra dada de alta en los epígrafes del Impuesto sobre Actividades Económicas (IAE).

Y para que conste y sirva de justificación al interesado, expido la presente certificación en , a de de 202

(FIRMA DEL APODERADO/A)