**REGISTRO DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS RECEPTORAS DE FONDOS MUNICIPALES y ESTATALES (LEY 19862)**

 **NOMBRE DE LA INSTITUCION**

 **RUT DOMICILIO**

 **TELEFONO FIJO: CELULAR: FAX: E-MAIL:**

 **DATOS DE LA PERSONALIDAD JURIDICA (los datos figuran en el certificado de vigencia que emite Secretaría Municipal)**

 **FECHA DE CONSTITUCION: LIBRO N° FOLIO N° PAGINA N°**

 **OBJETIVOS SEGÚN ESTATUTOS**

 **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

 **ANTECEDENTES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

 **NOMBRE**

 **RUT DOMICILIO**

 **TELEFONO FIJO: CELULAR: FAX E-MAIL**

 **ANTECEDENTES DE LA DIRECTIVA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **CARGO** | **NOMBRE COMPLETO** |  | **RUT** | **DIRECCION** |  |  **TELEFONOS** |
|  **PRESIDENTE(A)** |  |  |  |  |  |  |
|  **VICEPRESIDENTE(A)** |  |  |  |  |  |  |
|  **SECRETARIO(A)** |  |  |  |  |  |  |
|  **TESORERO(A)** |  |  |  |  |  |  |
|  **DIRECTOR(A)** |  |  |  |  |  |  |