**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)** |  |  |  |  |  |  |