



ANEXO N° 2

ACREDITACION LUGAR DE FUNCIONAMIENTO (SÓLO PARA PROYECTOS DE IMPLEMENTACIÓN)

POSTULACION AL FONDO SOCIAL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA

FECHA _____

Yo,..... PRESIDENTE (A) DE LA ORGANIZACIÓN
.....DECLARO QUE EL LUGAR DONDE
FUNCIONAMOS Y SESIONAMOS UBICADO EN.....
POBLACION o VILLA.....COMUNA.....
REGION.....

ES **FACILITADO** POR LA ORGANIZACION..... Y EL
REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN DON.....

RUT..... CERTIFICA QUE LA FACILITACION O PRESTAMO DEL LUGAR ESTA
VIGENTE.

ADJUNTO COPIA CERTIFICADO DE VIGENCIA DE LA ORGANIZACIÓN FACILITADORA Y FOTOCOPIA
DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DE SU REPRESENTANTE LEGAL.

(1) NOMBRE Y FIRMA Y TIMBRE DE PRESIDENTE O REPRESENTANTE LEGAL QUE OCUPA SEDE

(2) NOMBRE Y FIRMA Y TIMBRE DE PRESIDENTE O REPRESENTANTE LEGAL QUE FACILITA SEDE