



**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**