



ANEXO N° 2

ACREDITACION LUGAR DE FUNCIONAMIENTO

(SÓLO PARA PROYECTOS DE IMPLEMENTACIÓN Y EQUIPAMIENTO DE MENOR ENVERGADURA)

FONDO SOCIAL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA

FECHA _____

Yo,..... PRESIDENTE (A) DE LA ORGANIZACIÓN..... DECLARO QUE EL LUGAR DONDE FUNCIONAMOS Y SESIONAMOS UBICADO EN..... POBLACIÓN 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