

REGISTRO DE ENTIDADES DE BIEN PUBLICO

SOLICITUD DE INSCRIPCION
N°..... Fecha:.....

I - INSTITUCION

1. Nombre _____
2. Estatal _____ Privada _____
3. Dependencia _____
4. Domicilio Calle _____ N° _____ T.E.: _____
Localidad _____
5. Dirección Postal _____
6. Fecha de Fundación: Día: _____ Mes: _____ Año _____
7. Finalidad: _____
8. Horario de atención: _____

II- RECONOCIMIENTOS

1. Personería Jurídica: N° DE MATRRICULA: _____
De fecha: ____/____/____
2. Otros reconocimientos: Disposición N° _____ De fecha ____/____/____
Otorgados por: _____
3. Se adjunta: Estatuto: _____ Reglamentos: _____

Organigrama: _____ Otros: _____

Cuáles: _____

III- NOMINA COMPLETA DE LOS MIEMBROS DE LA COMISION DIRECTIVA

APELLIDO Y NOMBRE	CARGO	DOC. IDENTIDAD	DOMICILIO

IV- SOCIOS:

CANTIDAD	CATEGORIA	CUOTA

V- EFIFICIO: Propio:.....Alquilado:.....Subalquilado.....
Cedido:..... ¿Por quien ?.....
Donado:..... ¿por quien ?.....

VI- FUENTES DE INGRESO:

- 1.-Cuota de socios:.....
- 2.-Donaciones:.....
- 3.-Rifas:.....
- 4.-Colectas:.....
- 5.-Reuniones y Festivales:.....

6.-Presupuesto:.....

7.-Honorarios:.....Mutuales:.....Aranceles.....

Otros:.....Cuáles:.....

8.-BENEFICIOS ESTATALES:

	TIPO DE BENEFICIO	FECHA DE OTORGAMIENTO	MONTO	DESTINO DEL BENEFICIO	FECHA DE RENDIMIENTO
M U N I C I P A L E S					
P R O V I N C I A L E S					
N A C I O N A L E S					

VII- SERVICIOS QUE PRESTA:

.....

.....

.....

.....

Otras actividades:

.....
.....
.....

VIII- BENEFICIARIOS:

1.-Personas:.....Asociados:.....No Asociados:.....

2.-Instituciones:.....Asociadas:.....No Asociados:.....

IX- PRESTACION:

1.- Gratuitas:.....

2.- Paga:.....Socios:.....Mutualidades:.....

Lugar y Fecha:.....

Firma y Aclaración:.....

SECRETARIO

PRESIDENTE