|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE** |
| **Nombre de la Organización:****Sector que representa:****Contacto:****Dirección:****Ciudad:****Teléfonos:****E-mail:** **Sitio en Internet:****RNC:**  |
| **INFORMACIÓN PUNTUAL SOBRE LA ORGANIZACIÓN** |
| **Descripción de la Organización:****Cantidad de Integrantes: Fecha de Creación:****Directivos de la Organización:**  |
| **DOCUMENTOS DEPOSITADOS** |
| 1. **Estatutos**
2. **Registro Legal (Certificación Procuraduría General de la República)**

 1. **Nombre de los Directivos con sus generales (última Asamblea).**

 1. **Dirección y teléfono.**
2. **Cualquier otra documentación que estimen pertinente.**

**Nombre, cédula, firma y sello autorizado Fecha del depósito ante el**  **del solicitante CNSS** |