

**Solicita:** Inscripción y/o Actualización en el Libro de Registro de Organizaciones de la Sociedad Civil para la elección de los representantes de la Sociedad Civil ante el Consejo de Coordinación Regional del Gobierno Regional de Arequipa periodo 2014-2016.

**Señorita:**

**Econ. Eliana Norma Vargas Paz**

**Jefe Oficina Regional de Planeamiento, Presupuesto y Ordenamiento Territorial**

**Secretaría Técnica del Consejo de Coordinación Regional**

**Presente.-**

Por medio de la presente me dirijo ante usted y solicito la Inscripción y/o Actualización en el Libro de Registro de Organizaciones de la Sociedad Civil para la elección de los representantes de la Sociedad Civil ante el Consejo de Coordinación Regional del Gobierno Regional de Arequipa periodo 2014-2016.

|                                                                     |    |
|---------------------------------------------------------------------|----|
| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN                                           |    |
| NOMBRE ABREVIADO DE LA ORGANIZACIÓN (SIGLAS)                        |    |
| DIRECCION                                                           |    |
| TELEFONO                                                            |    |
| CORREO ELECTRONICO                                                  |    |
| NUMERO DE ASOCIACIONES EMPADRONADAS                                 |    |
| SECTOR REGIONAL REPRESENTATIVO                                      |    |
| NUMERO DE SOCIOS EMPADRONADOS Y COPIA DEL PADRON O LIBRO DE SOCIOS. |    |
| PRINCIPALES ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DE AMBITO REGIONAL          | 1. |
|                                                                     | 2. |
|                                                                     | 3. |
|                                                                     | 4. |
| FECHA DE CONSTITUCION                                               |    |
| FECHA DE INSCRIPCION EN REGISTROS PUBLICOS                          |    |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y CARGO                              |    |
| • FECHA DE ELECCION DEL REPRESENTANTE                               |    |

**Nota:** Todos los campos son de carácter obligatorio y la información proporcionada en la presente solicitud tiene el carácter de declaración jurada, sujeta a verificación posterior y pasible de denuncia penal en caso de falsedad

Atentamente;

**Firma y Sello del Representante Legal  
DNI:**