

INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN DE REGISTRO DE ENTIDADES DE BIEN SOCIAL SIN FINES DE LUCRO

Formulario de Solicitud N° 2.

Señor/a

Dirección de Registro de Entidades de Bien Social Sin Fines de Lucro

PRESENTE

Yo,, en

Representación de la Entidad:,

con Numero de RUC: con domicilio en calle:

....., Barrio:

Ciudad: Departamento:

Expreso que habiendo reunido los requisitos solicitados, me presento ante usted, y solicito la renovación de registro y la acreditación ante la Dirección de Entidades de bien Social Sin Fines de Lucro dependiente del Instituto de Bienestar Social del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, en cumplimiento de la Resolución S.G. N° 653/2022.

Agradeciendo un favorable despacho, le saludo muy atentamente.

..... de de 20.....

.....
(Firma)

.....
(Aclaración de la Firma)

.....
(N° de Cédula de Identidad)