

Solicitud para el otorgamiento de Personalidad Jurídica de una Organización sin fines de Lucro Nacional

1. Datos del apoderado legal

1.1 Nombre completo:

1.2 No. Colegiación:

1.3 Domicilio y Dirección de
Oficinas

1.4 Correo electrónico:

1.5 Telefono Fijo/ Móvil

2. Datos De La Organización

2.1 Nombre:

2.2 Siglas:

2.3 Fecha de Constitución:

2.4 Dirección Exacta:
(Opcional)

2.5 Teléfono:

2.6 Correo electrónico:
(Opcional)

2.7 Sitio Web:
(Opcional)

3. Clasificación de la Organización

(Marcar con una X)

3.1 Categoría:

- | | | | | | |
|----|--------------------------|---|----|--------------------------|---|
| a. | <input type="checkbox"/> | Asociación de Ayuda Humanitaria | j. | <input type="checkbox"/> | ONGD/Fundación (Primer grado) |
| b. | <input type="checkbox"/> | Asociación Gremial | k. | <input type="checkbox"/> | ONGD/Asociación (Primer grado) |
| c. | <input type="checkbox"/> | Asociación Étnica | l. | <input type="checkbox"/> | ONGD/Federación o Red (Segundo grado) |
| d. | <input type="checkbox"/> | Cámaras | m. | <input type="checkbox"/> | ONGD/Confederación (Tercer grado) |
| e. | <input type="checkbox"/> | Confederación (gremial) | n. | <input type="checkbox"/> | Organización Privada de Desarrollo Financiero
OPDF |
| f. | <input type="checkbox"/> | Club Social/ Deportivo/ Recreativo | o. | <input type="checkbox"/> | Organización de Voluntariado |
| g. | <input type="checkbox"/> | Federación (gremial) | p. | <input type="checkbox"/> | Redes de Organizaciones |
| h. | <input type="checkbox"/> | Junta de Agua | q. | <input type="checkbox"/> | Otras, Especificar: |
| i. | <input type="checkbox"/> | Asociación Religiosa (Iglesias, Ministerios.) | | | <hr/> |

3.2 Naturaleza:

- a. Intérés Público
- b. Beneficio Mutuo

3.3 Constituida por:

- a. Personales Naturales
- b. Personas Jurídicas
- c. Mixtas

Número de miembros activos: _____

4. Area de Tematica a la que se dedicara Organización

Marcar con una X las áreas temáticas correspondientes (puede marcar varias opciones)

- a. Educación
- b. Salud
- c. Discapacidad
- d. Discriminación
- e. Deporte
- f. Arte
- g. Profesional, Técnico u ocupacional, e interés de sus afiliados
- h. Voluntariado
- i. Niñez y Juventud
- j. Desarrollo Económico
- k. Desarrollo e Inclusión Social
- l. Recursos Naturales y Medio Ambiente
- m. Agua y Saneamiento
- n. Vivienda
- o. Género en Desarrollo
- p. Justicia y Derechos Humanos
- q. Cultura
- r. Gobernabilidad y Transparencia
- s. Desarrollo Rural
- t. Democracia y Participación Ciudadana
- u. Investigación
- v. Agricultura , agronomía etc.
- w. Otras (especifique) _____

5. Objetivos de la Organización (Breve)

--

6. Zona Geográfica En Las Que La Organización Desarrollara Sus Actividades (Puede Marcar Varias Opciones)

- a. A Nivel Nacional b. A Nivel Internacional c. A Nivel Departamental d. A Nivel Municipal
- e. Nivel Local

Area:

- a. Rural b. Urbana

7. Junta Directiva u Órgano e Equivalente Electo (al menos cuatro miembros directivos)

Cargo	Nombre completo	No. Identidad
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
Fecha de Elección:		
Fecha de Vencimiento:		
Periodo de duracion:		

8. Datos Del Representante Legal

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono de Contacto: _____

Correo electrónico: _____

Número de identidad o Carnet de residencia: _____

9. Datos Del Director Ejecutivo

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono de Contacto: _____

Correo electrónico: _____

Número de identidad o Carnet de residencia: _____

Fundamentos De Derecho

Fundamento la presente solicitud en los artículos 78, 80 y 245 numeral 40 de la Constitución de la República; 56 y 58 del Código Civil, y demás Leyes Especiales

Petición

Al señor Secretario de Estado pido: Admitir la presente solicitud junto con los documentos que se acompañan, darle el trámite que conforme a Ley otorgando la Personalidad Jurídica de mi Representado.

Declaración

Declaro que los datos consignados en la presente son correctos y completos, misma que tiene carácter de declaración jurada, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, quedando entendido que caso contrario la Secretaría de Estado procederá de conformidad a Ley.

Lugar y Fecha: _____

Firma y Sello: _____