

FONDOS CONCURSABLES MUNICIPALES 2023-2024
DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE BASES

Con fecha _____ / _____ / 2023, yo

_____, mayor de edad, con

Cédula de Identidad No. _____ domiciliado/a en

_____, comuna de

_____, declaro, como presidente / Representante Legal de la organización

“ _____ ”,

que estamos en conocimiento y aceptamos lo indicado las Bases del Fondo Concursable

Municipal 2023-2024 de la Municipalidad de Puente Alto a través de nuestra postulación al proyecto

presentado y al que hemos denominado

“ _____ ”.

Firma
Representante Legal / Presidente

