



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN
Secretaría Municipal

SOLICITUD DE SUBVENCION MUNICIPAL **(Hoja 1)**

I.- ANTECEDENTES DE LA INSTITUCION SOLICITANTE

NOMBRE

PERSONALIDAD JURIDICA / FECHA / INSTITUCION OTORGANTE

R.U.T.

--	--

DOMICILIO

FONO

FAX

E- MAIL

--	--	--

II.- ANTECEDENTES DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE

R.U.T.

ESPECIALIDAD

--	--

DOMICILIO

FONO (RED FIJA)

--	--

III.- ANTECEDENTES DE LA LABOR

OBJETIVO DE LA INSTITUCION

GRUPO QUE ATIENDE

OTROS APORTES PUBLICOS O PRIVADOS

(ESTA SOLICITUD DEBE SER ENTREGADA EN LA OFICINA DE PARTES DE LA MUNICIPALIDAD, CON TODOS LOS DATOS SOLICITADOS)



PROYECTO O PROGRAMA (HOJA 2)

IV.- ANTECEDENTES DEL PROYECTO O PROGRAMA

OBJETIVO (QUE SE PRETENDE MEJORAR CON EL PROYECTO)

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

DESCRIPCION (DESCRIBA BREVEMENTE LAS ACCIONES QUE SE REALIZARAN CON LOS APORTES)

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

COBERTURA DE LA POBLACION BENEFICIADA CON EL PROYECTO O PROGRAMA A FINANCIAR

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

LOCALIZACION DEL PROGRAMA O PROYECTO (INDIQUE DIRECCION)

ANSWER The answer is 1000.

DESTINO DE LOS FONDOS A RECIBIR POR EL MUNICIPIO

MONTO TOTAL DE LA SUBVENCION SOLICITADA

\$ _____

EN PESOS: _____