



MUNICIPALIDAD DE ESCAZÚ

SECRETARÍA MUNICIPALIDAD-CONCEJOS DE DISTRITO

Formulario de Información de la Organización

Fecha: ___ / ___ / ___

Nombre de la organización: _____

Tipo de Organización: _____

Domicilio o localización para notificaciones: _____

Miembros de Junta Directiva:

<i>Nombre Completo</i>	<i>Cédula</i>	<i>Cargo</i>	<i>Teléfonos</i>	<i>Correo electrónico</i>



MUNICIPALIDAD DE ESCAZÚ

SECRETARÍA MUNICIPALIDAD-CONCEJOS DE DISTRITO

Fecha de Juramentación, sesión y acta: _____

¡Muchas gracias por su colaboración!

F-PSM-01