P

SOLICITUD DE RESERVA Y VERIFICACIÓN DE NOMBRE PARA

“ENTIDAD CIVIL SIN FINES DE LUCRO”

que no cuenta con Personalidad Jurídica.

………….….**,**……..…de………………… 2022

Señor

**Ing. Álvaro H. Ruiz García**

**VICEMINISTRO DE AUTONOMÍAS**

Presente.

Ref.: **Solicita Reserva y Verificación de Nombre**

De mi mayor consideración:

Por intermedio de la presente, solicitamos la reserva y verificación de nombre de:

**Datos de la Persona Colectiva**

Naturaleza: ENTIDAD CIVIL SIN FINES DE LUCRO

Nombre: ……………………………………………………………………………………………………………...

Sigla:………………………………………………………………………………………………………………..…

La misma que desarrolla como objeto, actividades relativas a……………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………......................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………

en los Departamentos de: …………………………………………………………………………………... ……………………………………………………………………………………………………………………….

Siendo sus representaciones departamentales…………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

Para el efecto, se adjunta la documentación requerida:

Con este motivo saludo a usted atentamente,

**Firma(s): ………………………..…………………….……………………………………………………………………….................…**

**Nombre (s):……………………………………………………………………………………………………….…….………**