SOLICITUD DE RESERVA Y VERIFICACIÓN DE NOMBRE PARA “ONG” que cuenta con personería jurídica para desarrollar actividades en un Departamento y que deseen ampliar las mismas a dos o más Departamentos.

………….….**,**……… 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, solicito la reserva y verificación de nombre de:

**Datos de la Persona Colectiva**

Naturaleza: ONG

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

Sigla:…………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………….……………

en el Departamento de ……………………………………., habiendo obtenido personería jurídica a través de………………………………………………………………..de fecha……………………… y al presente desea ampliar sus actividades a los Departamentos de ……………………………………………………………………………………………………………….

Para el efecto se adjunta la documentación requerida:

Con este motivo saludo a usted atentamente,

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

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