

NOMBRE DEL PROYECTO					
Nombre del Responsable					
Documento de Identidad (CI, pasaporte, etc)					
Teléfono fijo/celular					
correo electrónico					
Domicilio (Calle, manzana, solar, barrio, depto)					
Nombre del Co-Responsable					
Documento de Identidad (CI, pasaporte, etc)					
Teléfono fijo/celular					
correo electrónico					
Domicilio (Calle, manzana, solar, barrio, depto)					
BANCO	MONEDA	CTA CTE/C DE AH	SUCURSAL	Numero de cuenta	TITULAR
<p>Se autoriza y acepta recibir pagos en las cuentas antes indicadas y que se consideran a las mismas como válidas mientras no se modifique por escrito cualquier modificación por parte del responsable. Los pagos realizados por transferencia electrónica a las cuentas antes mencionadas cancelan las deudas.</p> <p style="text-align: center;"> Firma titular de la cuenta Firma responsable del proyecto </p> <p>Nota: El presente formulario debe ser entregado en original en las oficinas del Municipio de Ciudad de la Costa.</p>					

Ciudad de la Costa,

Municipio de Ciudad de la Costa

PRESENTE

Por medio de la presente el /lahace constar el apoyo al proyecto, propuesto por quienes, contando con al menos un año de trabajo en la zona, se presentarán a la convocatoria de Fondos Participativos realizada por vuestra institución.

Sin otro particular, Saluda atte.

Firma

Intendencia de Canelones
Presente

De nuestra mayor consideración,

Quienes firmamos declaramos que:

Somos integrantes del Proyecto: _____

Declaramos conocer las bases y contenidos del Proyecto presentado por (*)
_____de Fondo concursable productivo.

Que estamos conformes con todas aquellas actividades que prevé desarrollar el proyecto
" _____" y que como integrantes
del grupo asumimos las responsabilidades que corresponden a la buena ejecución del pro-
yecto.

Que nombramos como responsable a:

Y como co- responsable a:

(*) Grupos, organizaciones, etc que lo presentan.

Sin otro particular saludamos.

Nombre del proyecto:

Mes	Lugar	Actividad

NOMBRE DEL PROYECTO	
Nombre del Responsable	
Nombre del Co-Responsable	

Nombre	Edad	CI	¿Cree tener Ascendencia? Marcar con una X		Se considera Una persona Transgénero O Cisgénero	FIRMA
			Afro o Negra			
			Asiatica o Amarilla			
			Blanca			
			Indigena			
			Ninguna (no hay Una Principal)			
			Afro o Negra			
			Asiatica o Amarilla			
			Blanca			
			Indigena			
			Ninguna (no hay Una Principal)			
			Afro o Negra			
			Asiatica o Amarilla			
			Blanca			
			Indigena			
			Ninguna (no hay Una Principal)			
			Afro o Negra			
			Asiatica o Amarilla			
			Blanca			
			Indigena			
			Ninguna (no hay Una Principal)			

