



Ordenanza N° 10877

N°

Fecha:

1. ORGANIZACIÓN

Nombre:	
Tipo <input type="checkbox"/> Asociación Civil <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Mutual <input type="checkbox"/> Centro de Jubilados <input type="checkbox"/> Cooperadora <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Otra:	
Domicilio:	Barrio:
Localidad:	Provincia:
Tel/fax:	E-mail:
Cantidad de asociados:	Área de cobertura geográfica:
Sede Institucional <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Compartida	

2. REPRESENTANTES LEGALES

Nombre y apellido del Presidente:	
Domicilio:	Teléfono:
Nombre y apellido del Secretario:	
Domicilio:	Teléfono:
Nombre y apellido del	
Domicilio:	Teléfono:
Nombre y apellido del	
Domicilio:	Teléfono:

3. INICIO DE ACTIVIDADES

Lugar:	Fecha:
--------	--------

4. PERSONERÍA JURÍDICA

N° de Personería Jurídica:	CUIT:
Organismo que otorgó la Personería Jurídica:	

5. BALANCE

Fecha de cierre:	Último balance presentado:
Certificado por contador <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Cuadro demostrativo de gastos y recursos <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

6. TRAYECTORIA DE LA ORGANIZACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES

Indicar servicios a la comunidad, cuidado infantil, apoyo escolar, atención médica, capacitación, asesoramiento, etc.

Descripción de actividades, acciones o proyectos	N° de beneficiarios	Lugar	Recurso