**INFORMACIÓN NECESARIA PARA LA EMISIÓN DE CARTA AVAL de REPPI - IBERCULTURA VIVA – ECUADOR**

(Solamente en caso de no contar con personería jurídica)

Fecha:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Nombre de la Organización solicitante:** |  |
| **2** | **Nombre del/a Representante de la Organización solicitante:** |  |
| **3** | **Provincia(s) dónde se ubica la Organización:** |  |
| **4** | **Ciudad(es) dónde se ubica la Organización:** |  |
| **5** | **Año de inicio de la organización[[1]](#footnote-1):** |  |
| **6** | **Objetivo principal de la organización:** |  |
| **7** | **Descripción de máximo cinco (5) de las principales actividades y/o eventos realizados como organización:** |  |
| **8** | **Número aproximado de personas a las que representa su organización** |  |

(Toda la información íntegra que se suministre será tomada en consideración para emitir la aprobación, o no aprobación, de su carta aval)

**Firma:**

**Nombre del representante:**

**CI del representante:**

1. Solamente se aprobarán las solicitudes de Carta Aval que cuenten con más de dos (2) años de inicio de la organización. [↑](#footnote-ref-1)