Municipalidad de Santa Bárbara

S E C P L A N

FORMULARIO SOLICITUD DE SUBVENCIÓN MUNICIPAL AÑO 2027

ORDINARIA: …..... EXTRAORDINARIA:.....

1.- IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN:

1.1 NOMBRE COMPLETO:.....

1.2 RUT DE LA INSTITUCIÓN:.....

1.3 DOMICILIO:.....

1.4 PERSONALIDAD JURIDICA Nº.....DE FECHA.....

1.5 TIPO DE INSTITUCIÓN: FUNCIONAL.....TERRITORIAL.....
(Marque con una X lo que corresponda)

1.6 BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES DE LA INSTITUCIÓN, SEGÚN ESTATUTOS:

.....

.....

.....

.....

1.7 ANTECEDENTES DE LA DIRECTIVA:

NOMBRE Y APELLIDOS	C. IDENTIDAD	DOMICILIO	CARGO	TELÉFONO

2.- OBJETIVO DE LA SUBVENCIÓN MUNICIPAL:

.....

.....

.....

.....

3.- DETALLE Y JUSTIFICACIÓN DE LOS GASTOS PARA LO CUAL SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN:
(Ejemplo: pasajes, materiales de oficina, materiales de construcción, etc.)

DETALLE DEL GASTO	**MONTO ANUAL $**
TOTAL $	

4.- MONTO TOTAL SOLICITADO: $ …….....

5.- RESPONSABLES DE LA SOLICITUD:

NOMBRE: .....

C. IDENTIDAD N º: .....

DOMICILIO:.....

TELÉFONO DE CONTACTO: ……..……

_____

TIMBRE Y FIRMA

SANTA BÁRBARA,……..... 2026.-