**FORMATO N°1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE PARTICIPANTE PROCOMPITE -2018- 01** | | | | |
| NOMBRE DE LA AEO: | | | | |
| PROVINCIA: | DISTRITO: | | | COMUNIDAD: |
| CADENA PRODUCTIVA: | | | | N° DE SOCIOS: |
| NATURALEZA DE LA AEO (Marcar con X) PERSONA NATURAL ORGANIZADA ( ) PERSONA JURÍDICA ( ) | | | Si poseen Ruc, mencionarlo. RUC: | |
| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL | | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL: | | | | |
| TELÉFONO: | | CARGO: | | |
| CELULAR: | | DNI : | | |
| DIRECCIÓN: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| FONDO CONCURSABLE PROCOMPITE 2018 | | | | |
| CATEGORIAS DE LA CADENA PRODUCTIVA (Marcar con X) A ( ) B ( ) | | | | |

Lugar y fecha:

Atentamente.

----------------------------------------------------------------------

Presidente /Representante Legal:

D.N.I.:

\*Nota: El registro de participante será realizada por el presidente del AEO o representante legal, que deberá ser acreditado mediante Acta de Acuerdo de la Asociación o Consejo Directivo, donde se especifica su nombramiento

Adjuntar copia de documento que acredite mencionado nombramiento.