**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.