**CARTA ACREDITACIÓN**

**DE DOMICILIO EN LA REGIÓN**

Yo, ………………………………………………………………(Nombre completo) Rut: ……………………………….(Rut representante), representante legal de la institución……………………………………………………….(Nombre Institución) con Rut: ……………………………………………………… (Rut Institución) de la comuna de ………………………………………….., que postula el proyecto denominado “………………………………………………………………………..” al Fondo Concursable 2% F.N.D.R. de Adulto Mayor Activo del Gobierno Regional de Antofagasta, año 2020.

Declaro:

Que nuestra institución es representante oficial de………………………………………………………………….. y cuenta con oficinas regionales oficiales y acreditadas, ubicadas en………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………

**Nombre Representante Legal**

**Rut y Timbre de la Institución**

**Fecha:** ………………………………………………/2020