



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL PARA EL DESARROLLO

Guatemala _____ de _____ de 20 _____

Señor(a) Registrador(a) de Personas Jurídicas:

De manera atenta me dirijo a usted con el propósito de solicitar actualización de Organización No Gubernamental para el Desarrollo:

1. Datos de la ONG.

Denominación de la ONG: (como lo establece la razón de inscripción de la entidad).

| Datos registrales | Partida | Folio | Libro | Nombre del libro |
|-------------------|---------|-------|-------|------------------|
| | | | | |

(Marcar con una x la casilla que corresponda)

(Solo llenar estas dos casillas si la entidad está inscrita en una municipalidad)

| Lugar de inscripción | REPEJU | REGISTRO CIVIL | Departamento | Municipio |
|----------------------|--------|----------------|--------------|-----------|
| | | | | |

| Correo electrónico de la ONG | NIT de la ONG | Número de teléfono |
|------------------------------|---------------|--------------------|
| | | |

2. Datos del Representante Legal

NIT: _____

CUI / DPI o Pasaporte (vigente): _____

Nombre del Representante Legal: _____

Correo electrónico del Representante Legal: _____

Dirección del Representante Legal: _____

3. Junta Directiva

| Nombre Completo | NIT | CUI / DPI | Plazo de inicio y finalización del cargo | Cargo |
|-----------------|-----|-----------|--|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| SIN AUXILIO DE ABOGADO | CON AUXILIO DE ABOGADO (con timbre y sello) | |
|---------------------------------|---|------------------|
| F: _____ Representante Legal | F: _____ (Firma y Sello) | (Adherir timbre) |



4. Anexo

En el caso que el número de los integrantes de la Junta Directiva sea mayor a siete (7) miembros, agregarlos en el siguiente apartado.

| Nombre Completo | NIT | CUI / DPI | Plazo de inicio y finalización del cargo | Cargo |
|-----------------|-----|-----------|--|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

F. _____

(Firma de quien realiza observaciones)