**FORMATO C**

**ORGANIZACIONES QUE SOLICITAN INSCRIPCIÓN POR PRIMERA VEZ – Art. 17°**

 Piura,……..de…..…………de 2019

**Señor**

**Econ. ARNALDO MARIO OTINIANO ROMERO**

**GERENTE REGIONAL DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL**

**GOBIERNO REGIONAL PIURA**

Presente.-

ASUNTO : SOLICITO INSCRIPCIÓN como Agente Participante para el Presupuesto Participativo Regional Basado en Resultados - Año Fiscal 2020.

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo, y a la vez, **solicitar la inscripción para participar como AGENTE PARTICIPANTE para el PROCESO DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO REGIONAL BASADO EN RESULTADOS - AÑO FISCAL 2020**, como representante de la Organización, denominada: ….………….……………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

con domicilio legal en .…………………………………………..………….………………………………….……... teléfono: ………………………………………… email: ………………………………………………………………….

Al respecto, le manifiesto que mediante **Acta de Reunión** de nuestra organización, de fecha,……... de Abril 2019, se acordó participar en el presente proceso, con el objetivo de contribuir al desarrollo de nuestro Región Piura, principalmente en la identificación y priorización de proyectos inversión pública de impacto regional.

En tal sentido, comunico que nuestro **REPRESENTANTE TITULAR** en el proceso es, el Sr (a): …………………………………………………………………………………, identificado con DNI N°…………..……, y como **REPRESENTANTE ALTERNO**, el Sr (a): ………………………..………………………………….. con DNI N° ………………, los mismos que son miembros de nuestra institución.

Adjunto copias de la documentación sustentatoria de acuerdo a los requisitos exigidos en el **Artículo 17º**: **De la Inscripción y Registro de Agentes Participantes de la Sociedad Civil,** del Reglamento para el Proceso de Presupuesto Participativo Regional Basado en Resultados. O.R. N° 349-2016/GRP-CR.

Además, se adjunta la Ficha de DATOS .

 Esperando haber cumplido con el requerimiento y ser atendidos en nuestra solicitud, quedo de usted.

Atentamente,

­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombres y Apellidos

**(Representante Legal de la Institución)**

**DNI: …………………….…..**

**Nota: La presente solicitud tiene carácter de Declaración Jurada.**