

**Anexo Nº 4**

|  |
| --- |
| **Solicitud de Suscripción de Convenio de Cooperación Interinstitucional****(La información registrada en el presente anexo tiene carácter de Declaración Jurada)** |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES**
 |
| **Nombre de la asociación solicitante** | **Nº registro**  |
| Domicilio de notificación (en caso difiera del real) |
| Correo electrónico | Teléfono( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Presidente o representante legal** | **Fecha** |