

*Oficina de Asesoría Legal
Departamento de Supervisión Seguimiento y
Evaluación de Personería Jurídica*



OAL-DSSEPJ- 1

**REGISTRO DE INFORMACIÓN
Asociaciones y Fundaciones de Interés Privado Sin Fines de Lucro
(OSFL)**

Entidad Solicitante: _____

Fecha de Ingreso: _____

Personería Jurídica: _____

Resuelto de Personería Jurídica N° _____ de _____ de _____

Número de Inscripción N° _____ de _____ de _____

Categoría: _____

Domicilio Actual: Provincia _____ Distrito _____

Corregimiento _____ Avenida _____

Calle _____ Barrio _____

Casa/Apartamento _____

Teléfonos: _____

Correo: _____

Junta Directiva Actual (Incluir nombre, nacionalidad y cédula o número de identificación)

Nombre	Nacionalidad	Cédula / Pasaporte	Cargo

Representante Legal de la OSFL: _____

Nº de Identidad / Pasaporte: _____

Nacionalidad: _____

Domicilio: _____

Balance Financiero: SI NO (adjuntar balance financiero)

Documentos Presentados: _____

Contable o Persona Responsable: _____

(Si es C.P.A. # de registro)

La OSFL mantiene Cuenta Bancaria: SI NO

Banco / Entidad: _____

La OSFL realiza transferencias al exterior SI NO

La OSFL tiene Resolución del MEF para Exoneración del Impuesto sobre la Renta

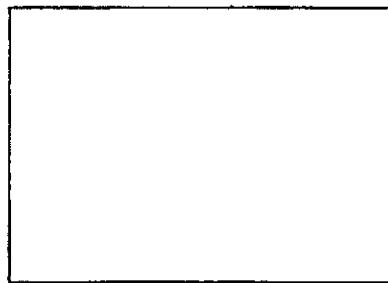
SI NO

Número de Resolución del MEF: _____

Quien entrega: _____

Nº de cédula o pasaporte: _____

Firma: _____ Fecha: _____



Sello de la Entidad

Servidor Público que recibe: _____