

FORMULARIO DE REGISTRO DE ORGANIZACIONES  
NO GUBERNAMENTALES, FUNDACIONES  
Y ASOCIACIONES CIVILES "REG - OFA"

N°



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE JUSTICIA Y  
TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL

Datos Generales

Nombre de la Organización no Gubernamental, Fundación o Asociación		Fecha de la solicitud de Registro
<input type="text"/>		Día / Mes / Años
Nombre del Representante Legal		Correo Electrónico
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Dirección		
<input type="text"/>		
Teléfono	Fax	Celular/WhatsApp
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Descripción de la Organización no Gubernamental, Fundación o Asociación

<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------

Trabajos Realizados en Materia de discapacidad

1
2
3
4

Proyectos en Materia de Discapacidad

1
2
3
4

Documentos Presentados

Nota de solicitud de registro	<input type="checkbox"/>
Fotocopia Personalidad Jurídica	<input type="checkbox"/>
Documento del proyecto y/o actividades en materia de discapacidad	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de Testimonio del Poder Notariado del Representante Legal	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de Cedula de Identidad del Representante Legal	<input type="checkbox"/>

Firma del Representante Legal

Firma Responsable de registro acreditación y sistemas