



I. Municipalidad de Nuñoa



ANEXO N° 3
NÓMINA DE SOCIOS QUE RESPALDAN EL PROGRAMA
SUBVENCIÓN 2024

PROGRAMA “ _____ ”
(Nombre programa)
ORGANIZACIÓN “ _____ ”
(Nombre organización)

NOMBRE	CÉDULA DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA



I. Municipalidad de Ñuñoa



NOMBRE	CÉDULA DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA

Nota: Los datos deben completarse en su totalidad y debe agregar cuantas celdas sean necesarias.