**CARTA ACREDITACIÓN**

**DE DOMICILIO EN LA REGIÓN**

Yo, ………………………………………………………………(Nombre completo) Rut: ……………………………….(Rut representante), representante legal de la institución……………………………………………………….(Nombre Institución) con Rut: ……………………………………………………… (Rut Institución) de la comuna de ………………………………………….., que postula el proyecto denominado “………………………………………………………………………..” al Fondo Concursable 2% F.N.D.R. de Seguridad Ciudadana, de Carácter Social y Rehabilitación de Drogas del Gobierno Regional de Antofagasta, año 2019.

Declaro:

Que nuestra institución es representante oficial de………………………………………………………………….. y, cuenta con oficinas regionales oficiales y acreditadas, ubicadas en…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

**Nombre Representante Legal**

**Rut y Timbre de la Institución**

**Fecha:** ………………………………………………/2019