



**REPÚBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE LINARES
I. MUNICIPALIDAD DE COLBUN**

PROYECTO POSTULACION SUBVENCION MUNICIPAL

Institución: _____

Rut Institución: _____

Personalidad Jurídica N° _____ con Fecha _____

Fecha Inscripción Registro Instituciones Receptoras de Fondos Públicos: _____

Nombre Presidente Institución: _____

Nombre del Proyecto: _____

Objetivo:

Justificación:

Costo del Proyecto : _____

Aporte solicitado : _____

Única vez : _____

Mensual : _____

Aporte de Institución: _____

FIRMA Y TIMBRE

Colbún, ____ de ____ de ____