|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE** |
| **Nombre de la Organización:**  **Sector que representa:**  **Contacto:**  **Dirección:**  **Ciudad:**  **Teléfonos:**  **E-mail:**  **Sitio en Internet:**  **RNC:** |
| **INFORMACIÓN PUNTUAL SOBRE LA ORGANIZACIÓN** |
| **Descripción de la Organización:**  **Cantidad de Integrantes: Fecha de Creación:**  **Directivos de la Organización:**  **Nota:** Las organizaciones que estuvieron representadas por su sector en el CNSS durante el período 2022-2024, no podrán postularse para el período 2024-2026, ya que deben rotarse cada dos (2) años, conforme lo establecido en el Reglamento Interno del CNSS. |
| **DOCUMENTOS DEPOSITADOS** |
| 1. **Estatutos** 2. **Registro Legal (Certificación Procuraduría General de la República)**      1. **Nombre de los Directivos con sus generales (última Asamblea).**      1. **Dirección y teléfono.** 2. **Cualquier otra documentación que estimen pertinente.**   **Nombre, cédula, firma y sello autorizado Fecha del depósito ante el**  **del solicitante CNSS** |