**FORMATO 2 (Obligatorio)**

**Comprobante de Ingreso**

Es obligatorio para organizaciones privadas y para cada transferencia recibida. Los Servicios públicos pueden remitir su comprobante de ingreso institucional, con firma y timbre original.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE INICIATIVA :** |  |
| **CÓDIGO FNDR:** | 24XXXX |
| **ORGANIZACIÓN RESPONSABLE:** |  |
| **FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS RECURSOS:** |  |

Quien (es) suscribe(n) el presente documento, declara haber recibido conforme por parte del Gobierno Regional de Aysén el monto de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para la ejecución de la iniciativa antes individualizada.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:** |  |
| **FIRMA:** |  |

|  |
| --- |
|  |