|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de solicitud:** |  |  | **N° EXPEDIENTE** |  |

**(el número de expediente lo asigna la Unidad de Donaciones)**

Estimado(a) solicitante; sírvase por favor completar la siguiente información y adjuntar la documentación solicitada para iniciar el proceso de Solicitud de Donación.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la organización o entidad solicitante:** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **No. de Cédula**  **Jurídica:** | | |  | | | | | **Fecha de vencimiento de Personería Jurídica, o de vigencia de la Junta Directiva:** | | | | |  | | | |
| **No. Teléfono fijo** | | | **No. Celular** | | | | | | | **Correo Electrónico** | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **Ubicación geográfica:** | **Provincia:** | | | | **Cantón:** | | | | | **Distrito:** | | | | **Comunidad:** | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |
| **Dirección Exacta:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de persona de contacto:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de persona representante legal:** | | |  | | | | | | | | | **No. Documento de identidad** | |  | | |
| **No. Teléfono fijo** | | | **No. Celular** | | | | | | | **Correo Electrónico** | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **Tipo de organización:** | Institución Pública |  | | Asociación de Desarrollo | |  | Asociación sin fines de lucro | |  | | Junta Educación o Administrativa | | |  | Cooperativa, o Asoc. productivas |  |
| Fundación |  | | ASADAS, o similares | | | | |  | |  | | | | | |

**PLANTEAMIENTO DE LA INICIATIVA A EJECUTAR EN EL CUAL LA ORGANIZACIÓN UTILIZARA LOS RECURSOS PRODUCTO DE UNA POSIBLE DONACIÓN DE ZONAS FRANCAS**

1. **Iniciativas que se realizarán en caso de obtener donación de empresas de Zonas Francas:**
2. **Importancia y detalle de las iniciativas (¿en qué consisten? ¿población que se beneficiará con los mismos?):**
3. **Monto estimado de las iniciativas a ejecutar:**
4. **Observaciones:**

Nombre del representante legal:

Número documento identificación:

**Firma del representante legal**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Estimada Persona Solicitante:** Favor adjuntar al Formulario de Solicitud de inscripción como sujeto de donación de Zona Franca (F-DON-02), los siguientes documentos requeridos para el trámite:

1. Documento de solicitud de incorporación como sujeto de recepción de donaciones amparado al régimen de zonas francas y planteamiento de la iniciativa a ejecutar, debidamente completados.

(Este punto se refiere al formulario “Solicitud de incorporación como sujeto de recepción de donaciones amparadas al Régimen de Zonas Francas F-DON-02”)

1. El representante legal de la organización debe presentar su cédula de identidad, o cédula de residencia, vigente. En caso de solicitudes remitidas de manera electrónica se incluirá el archivo de dicho documento en formato digital.
2. Incluir documento idóneo que compruebe la personería jurídica cuya fecha de emisión deberá ser igual o inferior a tres meses de emisión o documento correspondiente al registro vigente de la junta directiva de la organización o ente solicitante.
3. Copia del acta constitutiva y de los estatutos de la entidad, cuando sea requisito disponer de estos para estar legalmente constituida como organización.

*Lugar de entrega de las solicitudes:*

La solicitud y los documentos requeridos pueden ser remitidos al **correo electrónico** [donaciones@imas.go.cr](mailto:donaciones@imas.go.cr)

Posteriormente si el formulario es firmado físicamente, deben entregarlos en la oficina de la Unidad Local de Desarrollo Social más cercana a su comunidad, o remitirlos a las Oficinas Centrales del IMAS, ubicadas en San José, Barrio Francisco Peralta, de KFC 75 mts. Sur, Unidad de Donaciones.

**IMPORTANTE:** El formulario de Solicitud de Donación de Bienes incluyendo el Planteamiento de la iniciativa a ejecutar, así como los documentos requeridos deben venir COMPLETOS, condición necesaria para que se pueda continuar con el proceso.

Para mayor información, consultas o acompañamiento, por favor contacte a la Unidad de Donaciones:

**Teléfonos: 2202-4055 / 2202-4059 / 2202-4035, whatsapp: 8601-7406Correo Electrónico:** [**donaciones@imas.go.cr**](mailto:donaciones@imas.go.cr)

***Esta solicitud tendrá una vigencia de 12 meses contados a partir de la comunicación de aprobación e inclusión en el listado de instituciones sujetas de donación por empresas amparadas al Régimen de Zonas Francas. Posterior a los 12 meses, deberá presentar un informe de rendición de cuentas de las donaciones recibidas el cual será revisado y posteriormente se les estará indicando cuando puedan volver a presentar de nuevo la solicitud de incorporación.***