|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMAS | **INSTITUTO MIXTO DE AYUDA SOCIAL**  **UNIDAD DE DONACIONES**  **INFORME DE USO DADO A LA AUTORIZACION PARA RECIBIR DONACIONES DE EMPRESAS AMPARADAS AL REGIMEN DE ZONAS FRANCAS** | F-DON-XXX |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |
| Nombre Organización: |  |
| N.º Cédula Jurídica: |  |

Estimada persona representante de organización o entidad a la cual se le autorizó como sujeto para recibir donación de empresas amparadas bajo el régimen de Zonas Francas, a los efectos de cumplir con la disposición que establece el Reglamento respecto a la presentación de informe sobre el uso dado a dicha autorización. Se le solicita completar cada uno de los siguientes enunciados:

1. La organización recibió alguna donación de bienes de empresas amparadas al régimen de Zonas Francas:

( ) SI

( ) NO \*\*\*En este caso por favor proceder a firmar este informe y remitirlo a la

Unidad de Donaciones\*\*\*

1. Indique la cantidad de donaciones que obtuvo durante la vigencia de la autorización emitida:
2. Indique:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de bienes** | **Cantidad recibida** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Nota: Agregue cuantas líneas requiera o adjunte como una hoja anexa.**

1. Indique el uso que la organización o entidad beneficiada dio a los bienes recibidos de empresas amparadas al régimen de Zonas Francas:

1. Con los proyectos que ejecutó de los bienes recibidos, indique la cantidad y las características de la población que resultó beneficiada:
2. Observaciones, comentarios o sugerencias:

**Nombre y número de documento de identificación de la persona**

**representante legal de la organización**

**Firma de la persona representante legal de la organización**

En caso de duda, por favor comunicarse al **correo electrónico** [donaciones@imas.go.cr](mailto:donaciones@imas.go.cr), o bien, puede contactarnos a los teléfonos: 2202-4032, 2202-4035, 2202-4178.