

Córdoba.....de 2021

Al Sr. Secretario de Participación Ciudadana  
de la Municipalidad de Córdoba

Dr. Juan Domingo Viola

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

En mi carácter de \_\_\_\_\_  
solicito por la presente un subsidio económico no  
reintegrable a los fines de solventar gastos administrativos  
y de servicios para el Centro Vecinal y/o Comisión de Vecinos  
del barrio \_\_\_\_\_

A la espera de una pronta y favorable respuesta lo saludo  
atentamente.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO SOLICITUD PARA AYUDAS ECONÓMICAS PARA GASTOS ADMINISTRATIVOS Y DE SERVICIOS

### DATOS DEL CENTRO VECINAL

Denominación:

---

Calle:

---

Barrio:

---

CUIT:

---

### AUTORIDADES

#### Presidente

Apellido y Nombre:

---

DNI: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_

Nro. \_\_\_\_\_

Dpto. \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

#### Secretario de Actas

Apellido y Nombre:

---

DNI: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_

Nro. \_\_\_\_\_

Dpto. \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**Tesorero****Apellido y Nombre:**

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_

Nro. \_\_\_\_\_

Dpto. \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**ORGANIZACIÓN INTERNA DE LA INSTITUCION**

Fecha de constitución C.V.: \_\_\_\_\_ Cantidad de asociados:

\_\_\_\_\_

Fecha del último balance: \_\_\_\_\_ Ultima Asamblea:

\_\_\_\_\_

Vigencia de los mandatos: desde: \_\_\_\_\_ hasta:

\_\_\_\_\_

**INFRAESTRUCTURA DE LA ORGANIZACIÓN (marcar con x)**

Servicios que dispone: Agua: \_\_\_\_\_ Gas: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Luz: \_\_\_\_\_

El inmueble es: propio: \_\_\_\_\_ Comodato: \_\_\_\_\_ Otros:

\_\_\_\_\_

Paga el impuesto inmobiliario Provincial: \_\_\_\_\_ Recibe Tarifa Social: \_\_\_\_\_

En caso de no poseerla, desea recibir la tarifa social: Si: \_\_\_\_\_

No: \_\_\_\_\_

Dispone de equipamiento: Mesas: \_\_\_\_\_ Sillas: \_\_\_\_\_ computadora:

\_\_\_\_\_

Equipo de Sonido: \_\_\_\_\_ Escenario: \_\_\_\_\_

OTROS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ACTIVIDADES QUE DESARROLLAN

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

---

Descripción:

Cantidad de participantes:

Periodicidad:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

---

Descripción:

Cantidad de participantes:

Periodicidad:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

---

Descripción:

Cantidad de participantes:

Periodicidad:

## DESTINO DE LOS FONDOS SOLICITADOS

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Este formulario debe ser acompañado con la siguiente documentación**

- 1- Decreto y/o Resolución de reconocimiento de autoridades del Centro Vecinal o Comisión de Vecinos.
- 2- Certificado de Autoridades.
- 3- Fotocopia D.N.I. del Presidente, Secretario de Acta y Tesorero

### **Firma de Autoridades del Centro Vecinales o Comisiones de Vecinos**

----- <b>Firma</b>	----- <b>Firma</b>	----- <b>Firma</b>
----- <b>Aclaración</b>	----- <b>Aclaración</b>	----- <b>Aclaración</b>
----- <b>Cargo</b>	----- <b>Cargo</b>	----- <b>Cargo</b>

### **Rendición de Cuenta**

Una vez efectivizado el pago, la entidad tendrá sesenta (60) días corridos para remitir la rendición de cuenta correspondiente a la **Dirección General de Presupuesto Participativo, Juntas de Participación Vecinal y Centros Vecinales**, sita en calle Caseros N° 381, Piso 2° de la ciudad de Córdoba. El presente requerimiento es a los fines de cumplimentar lo establecido por la Ordenanza Municipal N 5727/70 art 72°. Es menester destacar que el no cumplimiento de su obligación, impedirá la entrega de nuevos fondos económicos que pudiera recibir la entidad en el futuro. Finalmente, se le informa que, ante el eventual incumplimiento de lo solicitado, la Municipalidad de Córdoba hace explícita reserva de iniciar las acciones legales correspondientes.

### **Información y Consultas sobre el Programa**

Antes consultas referidas sobre los beneficios de Programa, dirigirse a la Dirección de Centros Vecinales, domiciliada en calle Oncativo 50, 1er Piso. (Mercado Norte – Acceso por calle San Martín) desde las 8 hs a 14 hs. También puede hacerlo a través de los siguientes canales de comunicación: WhatsApp: **+54 9 351 542-2424**. E-Mail: [centrosvecinalescordoba@gmail.com](mailto:centrosvecinalescordoba@gmail.com). Web: <https://cordoba.gob.ar/areas-de-gobierno/secretaria-de-participacion-ciudadana/>