Junta Directiva y Personal Administrativo 226.6(b)(1)(XV)

dd/mm/aaaa

Todas las Instituciones deben llenar la tabla con la información, según aplique.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Representante****de la Institución** | **Nombre** | **Fecha de Nacimiento D-M-A** | **Dirección Residencial o Postal** |
| Jefes de Agencia / Alcalde /Administrador/Presidente de la Junta |  |  |  |
| Director de Programa |  |  |  |
| Administrador/Coordinador de PACNA |  |  |  |
| Director de Finanzas |  |  |  |
| Contador o Persona que lleva la cuenta de PACNA |  |  |  |

***TODO DOCUMENTO CERTIFICADO POR: LA ASAMBLEA MUNICIPAL, ALCALDE Y/O JEFE DE AGENCIA DEBE SER ESCRITO EN PAPEL TIMBRADO Y TENER EL SELLO DE LA INSTITUCIÓN***