GOBIERNO DE EL SALVADOR

REGISTRO
DE AGENTES
EXTRANJEROS

SEÑOR(A) DIRECTOR(A) GENERAL DEL REGISTRO DE AGENTES EXTRANJEROS DEL MINISTERIO DE GOBERNACIÓN Y DESARROLLO TERRITORIAL.

Nombre del AGENTE EXTRANJERO, del domicilio de_____, donante de la ASOCIACIÓN, FUNDACIÓN O AGENTE EXTRANJERO_____, la cual está situada en la siguiente dirección _____, señalando para oír notificaciones la dirección de correo electrónico _____ teléfono_____ y autorizando al señor (a)_____, con número de DUI _____ para poder retirar notificaciones referentes al presente trámite.

Por este medio manifiesto que no existen terceros interesados.

(En caso de existir terceros interesados consignar los nombres de los mismos, sus domicilios y correos electrónicos donde éstos pueden ser notificados)

Expresar la petición en términos precisos.

Por lo que a usted **PIDO**:

a) Admitir el presente escrito.
b) Se inscriba la entidad en dicho registro.

San Salvador, _____ de_____ del dos mil _____

F) _____
Nombre de Representante Legal

NOTA: Debidamente autenticada por Notario, en base al Art. 35 de la Ley de Notariado, cuando no es presentada personalmente