**FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIOS DE ONG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** |  | | | **EXPEDIENTE NO.** |
|  |
| **NOMBRE DEPOSITANTE:** |  | | | |
| **CALIDAD DEL DEPOSITANTE:** |  | | | |
| **DOCUMETO DE IDENTIDAD:** |  | **CONTACTO:** |  | |
| **EMAIL:** |  | | | |

**SERVICIO SOLICITADO**

**(MARQUE LA OPCIÓN DESEADA)**

**Adecuación a la Ley  Certificación Definitiva  Incorporación**

**Apertura de Delegación  Cierre de delegación  Modificación Estatutaria**

**Certificación de vigencia  Copia Certificada  Registro de Asamblea**

**Certificación Cancillería  Disolución**

**INFORMACIONES IMPORTANTES:**

|  |
| --- |
| 1. **EL TIEMPO MÁXIMO DE RESPUESTA** es de sesenta (60) días laborables, contados a partir de la fecha de depósito del expediente. (Artículo 5 de la Ley 122-05 sobre Regulación y Fomento de las Asociaciones sin Fines de Lucro en la República Dominicana) 2. **NO SE RECIBIRÁN EXPEDIENTES INCOMPLETOS**. 3. Si su expediente recibe un **REPORTE DE CORRECCIÓN**, el mismo constituye una respuesta formal a su solicitud, y contará con diez (10) días laborables para realizar las correcciones que le sean indicadas. (Artículo 69 del Reglamento 40-08 para la Aplicación de la Ley 122-o5 sobre Regulación y Fomento de las Asociaciones sin Fines de Lucro en la República Dominicana) 4. La reintroducción del expediente corregido conlleva el reinicio del cómputo del plazo de sesenta (60) días establecido en el artículo 5 de la Ley 122-05. Si no corrige en el plazo indicado y no solicita prórroga justificada, **SU SOLICITUD PODRÍA SER RECHAZADA**. 5. Si precisan información adicional con relación a su solicitud, pueden solicitar el Servicio de Consulta vía digital a través de los correos: ongestatusexpedientes@pgr.gob.do y ongconsultas@pgr.gob.do, mediante los cuales, uno de nuestros Abogados podrá asistirles y brindarles la orientación necesaria. A su vez, pueden comunicarse con nosotros al teléfono (809) 533-3522, extensiones 1317, 1318, 1327 y 332, en horario de 8:oo A.M. a 4:30 P.M. |

**FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÒN**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE** |  |