Fecha Haga clic aquí para escribir una fecha.

|  |
| --- |
| **Ministerio de Hacienda**  **Dirección General de Administración de Bienes y Contratación Administrativa**  **Actualización de Datos en el RIARD** |

Estimado(a) Director(a) de Bienes y Contrataciones Administrativas

Ministerio de Hacienda:

Por este medio planteo solicitud para iniciar el proceso de Actualización de Información en el Registro de Instituciones Aptas para recibir Donaciones.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cédula Jurídica Nº:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Si tiene Nuevo Representante Legal** | Cambia el representante legal   * Nombre completo del actual representante legal: Haga clic aquí para escribir texto. * Número de cédula de identidad: Haga clic aquí para escribir texto. * Fecha de inicio del nombramiento: Haga clic aquí para escribir una fecha. * Fecha de finalización del nombramiento: Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| **Nuevo nombre de la Entidad** | Cambia el nombre de la entidad   * Indicar el nuevo nombre de la entidad: Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Persona(s) a contactar:** | **Nombre:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Medios de contacto:** | Cambia el correo electrónico permanente  Cambia el número de teléfono permanente  **Para recibir notificaciones en forma permanente:**  Correo Electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.  Número de teléfono: Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Tipo de Entidad:** | Cambia el tipo de Entidad  Nuevo tipo de Entidad Elija un elemento.  **Aclarar si es:** Elija un elemento.  Otro: Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Ubicación geográfica:** | Cambia la dirección  Provincia: Haga clic aquí para escribir texto.  Cantón: Haga clic aquí para escribir texto.  Distrito: Haga clic aquí para escribir texto.  Comunidad: Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Dirección exacta:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **En caso de fundaciones** | * Indicar fecha de creación: Haga clic aquí para escribir una fecha. * Completar la declaración jurada que demuestre su condición de activa. |

**Firma del representante legal** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota:**

1. **Debe llenar todos los datos y adjuntar los documentos solicitados como documentos escaneados en este formulario.**
2. **En caso de Solicitudes de Actualización de Información incompletos, se le remitirá vía correo electrónico un Auto de Prevención, que le indicará que deberá completar la solicitud o aportar documentación, en el término de 10 días hábiles que correrán al día siguiente de notificado el Auto de Prevención.**

**En caso de no cumplirse con esta prevención en el plazo indicado en el Auto de Prevención se denegará la gestión y se procederá al archivo de la solicitud planteada.**

1. **En caso de fundaciones deberá demostrarse su condición de activa y cumplir con los requisitos establecidos en la Ley de Fundaciones N° 5338, de 28 de agosto de 1973, para poder recibir donaciones por parte de las entidades u órganos de la Administración.**

**Por lo que deberá acreditar su condición de activa anualmente. Para ello deberá completar y firmar la declaración jurada y aportarla, como un documento escaneado junto con el presente formulario, indicando los principales proyectos anuales llevados a cabo. Los proyectos pueden trascender el periodo de un año.**

1. **Si después de obtener la condición de Inscrita en el Registro de Instituciones Aptas para recibir Donaciones, se produce un cambio en la representación legal o de la razón social de la entidad, deberán actualizarse los datos de Inscripción.**

**Para mayor información contacte a:**

Tels.:(506) 2539-4339

Correo: bienesycontratacion@hacienda.go.cr