### **ANEXO N° 4**

**FORMULARIO DE RECLAMACIÓN**

[Ciudad], [dd de mmmm de aaaa]

Por medio del presente, la Asociación de Consumidores individualizada en el cuadro siguiente concurre ante el Consejo de Administración del Fondo Concursable a fin de presentar formalmente una solicitud de reconsideración a la decisión señalada, en base a los siguientes argumentos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Asociación** | [Identifique el nombre de la asociación ejecutora] |
| **Número de registro AdC** | [Indique el número de registro de la AdC ante el Ministerio de Economía] |
| **Representante Legal** | [Nombre completo Representante Legal de la AdC] |
| **Nombre del Proyecto[[1]](#footnote-1)** | [Indique el mismo nombre que colocó en el formulario web] |
| **Llamado** | [1er/2do] Llamado | Año [20XX] |

|  |
| --- |
|  **CONTENIDO DE LA RECLAMACIÓN** |

|  |
| --- |
| 1. **Decisión del CAFC ante la cual se presenta la reclamación**
 |
|  |
| 1. **Causal que motiva la reclamación**
 |
|  |
| 1. **Argumentos y/o motivos que fundamentan la reclamación**
 |
|  |
| 1. **Solicitud específica de la reclamación**
 |
|  |

 [Firma Representante Legal]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ADC]
REPRESENTANTE LEGAL**

1. En caso la reclamación presentada se refiera, en base a los mismos argumentos, a más de un proyecto presentado, la AdC podrá indicar más de un proyecto en el campo dispuesto para ello, en el mismo formulario. Si los argumentos para la reclamación fueran distintos, deberán completarse un formulario por cada solicitud, de manera independiente. [↑](#footnote-ref-1)