**Notificaciones del Sistema**

Mediante el presente, la Asociación de Consumidores, otorga consentimiento expreso para que las notificaciones y comunicaciones a las que se hace referencia en las bases de postulación, sean efectuadas por el/la Coordinador/a General del Fondo Concursable, o, en su defecto, por quien éste encomiende, a las direcciones de correo electrónico indicadas por cada Asociación de Consumidores, en el formulario de postulación de proyectos.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[Nombre y Apellidos de quien suscribe]**

**[Presidente / Representante Legal]**

**[Nombre AdC]**

**[Ciudad], [dd de mmmm de aaaa]**