[Ciudad], de [mes] de [año]

**AUTORIZACIÓN PARA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE PUNTOS DE CULTURA**

Por medio de la presente, yo [indicar nombre completo] identificado con DNI [indicar n° DNI] en calidad de representante de la organización [indicar nombre] autorizo la inscripción de la organización en el Registro Nacional de Puntos de Cultura.

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

Nombre y Apellidos

DNI