**FORMULARIO DI PETICION**

*Centro di Bario*

|  |
| --- |
| **ATENCION:*** **Lesa, prome cu bo yena e formulario aki, e criterionan cu cual bo proyecto mester cumpli en todo caso, riba** [**www.cedearuba.aw**](http://www.cedearuba.aw)
* **Pregunta? Yama nos (+297) 582-7666**
* **Hopi exito!**
 |

|  |
| --- |
| ***Pa CEDE Aruba yena:*****Fecha di ricibi peticion: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |

**I GENERAL**

**Con bo proyecto yama?**

|  |
| --- |
|  |

**II BO ORGANISACION**

***Informacion di Contacto di Organisacion***

|  |
| --- |
| Nomber organisacion (segun statuutnan):  |
| Adres pa Post y number (di cas):  |
| Lugar: |
| Adres pa bishita y number di cas: |
| Lugar: |
| Website:  |
| Number KvK:  |
| Cantidad di empleado (paga):  |
| Cantidad di boluntario:  |
| Funda na (aña):  |
| Number cuenta di banco:  |

**III BO PROYECTO**

**Cual ta e meta di bo proyecto?**

|  |
| --- |
|  |

**Cuanto persona ta bay participa activamente den bo proyecto?**

|  |
| --- |
|  |

**Tin boluntario involucra den ehecucion di bo proyecto? Si ta asina, cuanto?**

|  |
| --- |
|  |

**IV FINANCIAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Categoria di gasto*** | ***Splicacion*** | ***Suma*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Total*** |  |  |