**FORMATO LETRA DE CAMBIO**

En……………………………………a…………………….de…………………..del año 2017.

Yo…………………… (Nombre completo la persona representante Legal de la Organización), cédula de identidad Nº………………………., con domicilio en……………………………………de la comuna de………………………………….., ciudad de………, en representación de la organización………………………….…….., RUT. Nº……………………….……, como representante legal de la organización y como persona natural en calidad de aval y codeudor/a solidario/a de la presente obligación, según lo dispuesto en las Bases Administrativas y Técnicas del “Concurso del Fondo de Fortalecimiento de las Organizaciones de Interés Público año 2017”.

En el marco de mis facultades, me obligo al pago de la cantidad de $………………….(el monto debe estar en números) con fecha de vencimiento al 16 de octubre de 2018 a la orden del Ministerio Secretaría General de Gobierno, RUT N° 60.101.000-3, domiciliado para estos efectos en Palacio de la Moneda, sin número, comuna de Santiago, Santiago. Exenta de impuestos. Artículo 23 Nº 1, en relación al artículo 9 Nº 3, DL Nº 3475, ley Sobre Impuestos de Timbres y Estampillas.

Sin obligación de protesto.

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

Nombre, R.U.T. y Firma de Nombre, R.U.T. y Firma Aval

Representante Legal y codeudor/a solidario/a

***“Autorizo la firma de Don/Doña (Nombre Representante Legal) Cédula Nacional de Identidad número……………. en representación de la Organización…………….. RUT (organización) como representante legal de la organización en calidad de aceptante y como persona natural en calidad de aval y codeudor/ra solidario/a de la presente obligación. Santiago (fecha de la firma)”***