**ANEXO 9**

**FORMATO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE INICIATIVA POR PARTE DE LA ORGANIZACIÓN**

Ciudad \_\_\_\_\_y Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA -CVC**

Dirección de Gestión Ambiental

Santiago de Cali

Cordial saludo.

De conformidad con la VIII Convocatoria del Fondo Participativo para la Acción Ambiental 2016, con fecha de apertura entre el 01 de Septiembre de 2016 y el 31 de Octubre de 2016, el (la) suscrito(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en nombre y representación legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada con el NIT.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio del presente radico la siguiente Iniciativa denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la cual anexo los documentos requeridos en la Guía.

En ese orden de ideas, Declaro expresamente:

a) Que conozco el Reglamento y la Guía de formulación y presentación para participar en la VIII Convocatoria del Fondo Participativo para la Acción Ambiental de la CVC y por lo tanto Acepto todos los requisitos y condiciones en ellos exigidos.

b) Como Representante Legal de la Organización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro que ni yo, ni los demás directivos de la misma, ni sus socios, se encuentran incursos en ninguna de las inhabilidades o incompatibilidades de que trata el artículo 8º de la Ley 80 de 1993. Declaro además que habrá lugar a lo dispuesto en el artículo 9º de la precitada Ley sobre inhabilidades o incompatibilidades sobrevinientes si fuere el caso.

c) Declaro bajo la gravedad del juramento, que toda la información suministrada en la presente convocatoria es verídica y por tanto, autorizo a la CVC para comprobar por cualquier medio esta veracidad.

d) Informo que las comunicaciones relativas a esta convocatoria deben enviarse a la siguiente dirección:

Nombre o razón social de la Organización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de correspondencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atentamente,

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

Nombre Representante Legal

C.C. No.

NIT