Nombre de la coparte (aquí o en cabecera de carta)

Dirección (aquí o en cabecera de carta)

Act Iglesia Sueca

Attn: Persona de contacto en Act Iglesia Sueca, tal como se especifica en el Acuerdo de Financiación
SE-751 70 UPPSALA
Suecia

# Formulario de solicitud de fondos otorgados por Act Iglesia Sueca

**1ra/2da solicitud para el año** **[año]**

**o Solicitud para arrastrar balances para el año [año]**

|  |  |
| --- | --- |
| **No. referencia Act IS:** |  |
| **Nombre de la Acción:**  |  |
| **Monto solicitado y moneda:** |       |
| **Balance de fin de año** **dd-mm-aaaa (moneda y monto):** | **Total:**  | **Parte de Act Iglesia Sueca:**       |

 Detalles de la cuenta, tal como consta en el Acuerdo de Financiación

***Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Firma(s) autorizada(s):*** *(tal como consta en el Acuerdo de Financiación)* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** *Firma y Aclaración de firma en letras de imprenta*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma y Aclaración de firma en letras de imprenta*