**FDA03**

**SOLICITUD PARA LA AUTORIZACIÓN DE NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN**

**FECHA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL** | |
| NOMBRE (S) |  |
| APELLIDO PATERNO |  |
| APELLIDO MATERNO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DATOS DE LA INSTITUCIÓN** | | | | |
| CALLE Y NÚMERO | | | COLONIA | |
|  | | |  | |
| CÓDIGO POSTAL | DELEGACIÓN O MUNICIPIO | | | ENTIDAD FEDERATIVA |
|  |  | | |  |
| CORREO ELECTRÓNICO  (TRES POR LO MENOS) | | TELÉFONO  (DOS POR LO MENOS) | | REDES SOCIALES |
|  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. PROPUESTAS DE NOMBRE** | |
| 1.- |  |
| 2.- |  |
| 3.- |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. EN CASO DE TENER NOMBRE AUTORIZADO** | | |
| 1.- | NOMBRE AUTORIZADO |  |
| 2.- | NÚMERO DE ACUERDO |  |
| 3.- | FECHA DE AUTORIZACION DE NOMBRE |  |

*NOMBRES DE PERSONAS FÍSICAS: Se deberá anexar la biografía o fundamento por el que se hace la propuesta de nombre. En su caso, se anexará la bibliografía que sirva de fuente de consulta (autor, título de la obra editorial, lugar y fecha de edición).*

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**