# SOLICITUD DE INGRESO BANCO DE ALIMENTOS

**Hoja Membrete de la Organización**

Fecha XXXXXX

Señores:

# BANCO DE ALIMENTOS DE BOGOTA L.C

Cordial Saludo,

Somos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, identificados con NIT xxxxxxxxx-x Atendemos un total de # xxx personas, discriminadas así:

#xxx Niños, #xxx Jóvenes, #xxx Adultos, #xxx Adultos Mayores;

Nuestra sede administrativa se encuentra en la dirección xxxxxxxxxxxxxx Barrio xxxxxxxxxxx Localidad xxxxxxxxxxxxxx, presentamos #xx Sedes en el(los) Barrio(s) xxxxxxxxxxx Localidad (es)xxxxxxxxxxxxxx.

Realizando labor social en Programas de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx los días xxxxxxxxxxxxxxxxx en el horario de xxxxxxxxxxxxxxx.

Solicitamos la vinculación para adquirir por medio de aporte solidario alimentos para: # xxxxx Refrigerios, # xxxxx Almuerzos, # xxxxx Cinco comidas, # xxxxx Mercados.

Atentamente,

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

# Nombre del Representante Legal Sello de la Organización CC#