

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADHESION**

**a Ciudades Unidas contra la Pobreza**

FONDO INTERNACIONAL DE SOLIDARIDAD DE LAS CIUDADES CONTRA LA POBREZA

**La Ciudad o autoridad local**

*Datos y dirección completos*

.....  
.....  
.....

**Representada por**

*Nombre y función*

.....  
.....

**En base a una decisión de**

.....  
.....

Cuya copia adjuntamos. *Autoridad política competente (Consejo, Asamblea, etc.)*

**Solicita la adhesión** de su ciudad o autoridad local al Presidente de Ciudades Unidas contra la Pobreza.

Se compromete a :

- pagar una cotización anual calculada según la fórmula indicada en el Reglamento interior en base a una población de .....habitantes,
- a participar según sus competencias y sus posibilidades en los proyectos de cooperación de Ciudades Unidas contra la Pobreza.

En nombre de la Ciudad o autoridad local :

A fecha de:

Firma y sello oficial

REENVIAR A:

**Ciudades Unidas contra la Pobreza**  
Villa La Concorde, 20 avenue de la Concorde, CH-1203 Genève, Suiza