**Señor Ministro de Educación y Cultura.**

**Dr. Pablo da Silveira**

**Presente.**

Departamento, fecha.

Quienes suscriben: ………………………………………… titular de la cédula de identidad número……………………en nombre y representación de la Asociación Civil/Fundación………………….en mi calidad de Responsable en Uruguay vengo a solicitar el levantamiento de la suspensión de la personería jurídica dispuesta por el artículo 137 de la Ley 19.535.

Nuestra Asociación/ Fundación no realizó el censo obligatorio por: (desarrollar las razones por las cuales no realizó el censo).

La antes mencionada está en actividad realizando: (breve relato de las actividades que realizan en cumplimiento del objeto social).

Cumplimos con informar los datos que fueron solicitados en el censo.

**1-** Nombre de la Institución en extenso.

**2-** Sigla identificatoria, en el caso de tenerla.

**3-** Categoría (actividad principal, estableciendo si es científica, deportiva, social, cultural, religiosa, médica, educativa, sindical, cannábico, internacional, otros).

**4-** Tipo de Asociación (primer o segundo grado) (ver en instructivo)

**5-** Teléfono.

**6-** Domicilio.

**7-** Correo electrónico.

**8-** Departamento.

**9-** Localidad.

**10-** Número y fecha de la resolución de la autorización para funcionar en Uruguay.

**11-** Correo electrónico y número de teléfono del Responsable en Uruguay.

---------------------------------

Responsable en Uruguay.