*(Ciudad y Fecha)*

Señor

*(Nombre del representante legal)*

**Representante legal**

*(Nombre de la asociación)*

Ciudad

**REFERENCIA: ACEPTACIÓN DE NOMBRAMIENTO**

Respetado señor:

He sido comunicado de mi designación para el cargo de *(indicar el cargo para el cual fue designado y que está aceptando)* de *(indicar el nombre de la asociación)* frente a lo cual manifiesto mi gustosa aceptación y me comprometo a ejercer fielmente mis funciones.

Agradezco su confianza

Cordialmente

*(Firma de quien acepta el cargo)*

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

*(Nombre del designado que acepta el cargo)*

(Número de identificación)