



Centro de Orientación Familiar de Canarias
C/. Don Pío Coronado, 118
35012 Las Palmas de G.C.
Tel. 928208720- 928200006
info@fundacioncof.org
www.fundacioncof.org

Las Palmas de Gran Canaria a _____ de _____ 2020.

**Sr. Presidente de la Fundación Canaria,
Centro de Orientación Familiar de Canarias.
D. Alberto Cabré de León.**

Me dirijo a Usted en calidad de Presidente de la Fundación COF de Canarias, solicitando mi integración como cofundador de la citada Fundación, abonando a tal fin la cuota perceptiva de 350€ que formará parte del capital fundacional, comprometiéndome a una cuota anual de _____ que mantendré hasta la fecha que mis condiciones personales me lo permitan.

Manifiesto que soy conocedor (a) de los Estatutos de dicha Fundación y del espíritu humanista-cristiano que inspira su labor en pro de las familias en situación de dificultades psico-socio-culturales y jurídicas múltiples y de carácter económico. Así mismo, soy conocedor de su larga trayectoria ininterrumpida a lo largo de más de 41 años 1978-2020. En consecuencia me comprometo a cumplir con las obligaciones que son propias a la personalidad jurídica de las Fundaciones Canarias.

Fdo.,

Nombre _____

DNI _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____