

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

SOLICITO

Inscripción al Proceso de Formulación del Presupuesto Participativo Basado en Resultados Año Fiscal 2021

Señora:

ALCALDESA DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA.

Presente.-

De mi mayor consideración;

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE

DNI	DIRECCION(AV/CALLE/JR/PP.JJ/CC.PP/CASERÍO)

TELEFONO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO

NOMBRE DE LA INSTITUCION / ORGANIZACION	CARGO

RECONOCIMIENTO	ESPECIFICAR:
MUNICIPALIDAD	
SUNARP	
OTROS	
FECHA DE RECONOCIMIENTO	

SOLICITO a Ud. nuestra inscripción al Proceso de Formulación del Presupuesto Participativo Basado en Resultados Año Fiscal 2021, de conformidad con la **ORDENANZA MUNICIPAL N° 005-2020/MDPN**, a nuestros siguientes representantes:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE (TITULAR)	DNI
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE (SUPLENTE)	DNI

Por tanto, pido a Ud. atender mi solicitud al haber cumplido con los requisitos establecidos en la norma antes mencionada.

Pueblo Nuevo, _____ de _____ del 2020

FIRMA/SELLO

Adjunto:

- Ficha de información de los 02 agentes participantes (1 titular y 1 suplente)
- Copia simple de acta de designación de los 02 agentes participantes
- Copia simple de DNI de los 02 agentes participantes (1 titular y 1 suplente)
- Copia simple de documento de reconocimiento o constitución