

ANEXO N° 4

Los Olivos:.....de.....de 2023

DR. FELIPE CASTILLO OLIVA
ALCALDE DEL DISTRITO DE LOS OLIVOS

Atención: Gerencia de Participación Vecinal

ASUNTO: SOLICITA INSCRIPCIÓN DE AGENTES PARTICIPANTES

Por medio de la presente solicito a Usted la inscripción de nuestro(s) agentes participantes, para participar en el Proceso del Presupuesto Participativo del año fiscal 2024, conforme a la Ordenanza N° 558-CDLO.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN Y/O INSTITUCIÓN UBICADA EN LA ZONA (_____): _____

Registro Municipal: _____ Vigencia: _____

Partida Registral (SUNARP) N°: _____ Vigencia: _____

Tiempo de Actividad institucional: _____

Ubicación: _____

Representante Legal: _____

DNI N°: _____ Telf: _____ E-mail: _____

DATOS GENERALES DE LOS AGENTES PARTICIPANTES A INSCRIBIR:

TITULAR: _____

Domicilio: _____

DNI N°: _____ Telf: _____ E-mail: _____

ALTERNO: _____

Domicilio: _____

DNI N°: _____ Telf: _____ E-mail: _____

AUTORIZACIÓN PARA SER NOTIFICADOS POR CORREO ELECTRÓNICO O TELÉFONO:

Conforme al Artículo 20.4 del TUO de la Ley N° 27444 autorizamos que cualquier comunicación relacionada al presente procedimiento, se notifique a los correos electrónicos o números telefónicos, señalados.

Atentamente;

TITULAR
DNI N°:

SUPLENTE
DNI N°:

FIRMA Y HUELLA
REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACION
DNI N°:

SE ADJUNTA	- Copia de Resolución Municipal			- Copia de Vigencia Poder	
	- Copia de ficha SUNARP			- Copia de pago de Tributos Municipales	
	- Copia de DNI			- Copia de Acta de Designación	
	Otro(s):				

DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS CONTEMPLADOS EN LA ORDENANZA, QUE LOS DATOS SEÑALADOS EN LA PRESENTE SOLITUD SON CIERTOS Y QUE NO TENGO IMPEDIMENTO ALGUNO PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO DEL AÑO FISCAL 2024, EN CASO DE FALSEDAD ME SOMETO A LAS SANCIONES DE ACUERDO A LEY.