

Los Olivos:.....de.....de 2024

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 2025, conforme a la Ordenanza N° 579-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):				