



SOLICITUD – DECLARACION JURADA

LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA LOS DATOS NECESARIOS PARA EL TRÁMITE (Letra legible, sin borrones ni enmendaduras)

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres		
DNI/CE		Teléfono		Celular		Correo Electrónico		
Domicilio:								
Departamento		Provincia		Distrito		Urb. / Asoc. Viv. / Prog. Viv. / AA. HH. / Otro		
Mz.	Lote	Sub-lote					N°	Int.

2. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN SOCIAL

Denominación de la Organización Social								
Dirección de la Organización Social								

3. PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO: (Marcar con X en el casillero que corresponda)

- RECONOCIMIENTO Y REGISTRO DE ORGANIZACIONES SOCIALES. ⁽¹⁾
- RENOVACION Y/O ACTUALIZACION DEL REGISTRO DE ORGANIZACIONES SOCIALES. ⁽²⁾
- DUPLICADO DE CREDENCIAL PARA LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA Y/O CONSEJO DIRECTIVO DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES. ⁽³⁾

4. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (Marcar con X en el casillero que corresponda)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acta de fundación o constitución (fedateada). ⁽¹⁾⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> Copia del Libro padrón de socios (fedateada). ⁽¹⁾⁽²⁾ |
| <input type="checkbox"/> Estatuto y acta, de aprobación y/o actualización (fedateada). ⁽¹⁾⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> Acta de asamblea general de Modificación, Renovación o Ratificación (fedateada). ⁽²⁾ |
| <input type="checkbox"/> Acta de elección del Órgano Directivo (fedateada). ⁽¹⁾ | <input type="checkbox"/> Citación de la asamblea general (fedateada). ⁽²⁾ |
| <input type="checkbox"/> Nómina de los miembros del Órgano Directivo. ⁽¹⁾⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> Relación actualizada de socios. ⁽²⁾ |
| <input type="checkbox"/> Croquis de Ubicación. ⁽¹⁾ | <input type="checkbox"/> Copia de Resolución Gerencial Vencida ⁽²⁾ o Actual ⁽³⁾ |
| <input type="checkbox"/> Copia de DNI de los miembros de la Directiva. ⁽¹⁾⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> Una (1) fotografía tamaño carné. ⁽³⁾ |

El suscrito asume la responsabilidad sobre la veracidad y exactitud de la información y documentación que presentamos, conscientes de los efectos previstos por la Ley para los casos o falsedad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 27444.

FECHA:

--	--	--

 Solicitante
DIA MES AÑO

FIRMA
DNI N°
Cargo: