



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
 "AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



ANEXO 01

Solicitud de Atención: Por Urgencia Médica

Señor (a) Director (a)
Dirección de Restitución de la Identidad y Apoyo Social del RENIEC

Referencia: Resolución Jefatural N° -2024/JNAC/RENIEC (00/00/2024)

Por medio de la presente es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y asimismo solicitar a su despacho, su apoyo con respecto a los servicios que viene brindando el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil - RENIEC para la tramitación del Documento Nacional de Identidad Electrónico – DNIe, en el marco del documento de referencia (Artículo: PRIMERO).

Por tratarse de una URGENCIA MEDICA, en esta oportunidad se solicita su apoyo para el ciudadano (a):..... deaños de edad, identificado (a) con DNI N° quien domicilia en

....., distritoprovincia....., departamento de..... cuyo declarante es:..... (en caso de ser menor de edad) quien actualmente se encuentra en una situación de vulnerabilidad y requiere del DNI para realizar su:

Intervención Quirúrgica / Hospitalización

Afiliación SIS/AUS

Tipo de Trámite solicitado:

Inscripción

Duplicado

Renovación

Rectificación de datos

Es propicia la oportunidad para agradecer la atención prestada a la presente.

..... de..... del 2024.

Se adjunta:

Constancia Médica

Informe médico

Atención Médica/otros

 Firma y Sello de Representante Institucional





"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



ANEXO 02

Solicitud de Atención: Por Desastre Natural o Siniestro

Señor (a) Director (a)
Dirección de Restitución de la Identidad y Apoyo Social del RENIEC

Referencia: Resolución Jefatural N° 00-2024/JNAC/RENIEC (00/00/2024).

Por medio de la presente es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y asimismo solicitar a su despacho, su apoyo con respecto a los servicios que viene brindando el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil – RENIEC, para la tramitación del Documento Nacional de Identidad Electrónico - DNle, en el marco del documento de referencia (Artículo: SEGUNDO).

Por tratarse de un desastre Natural o Siniestro (incendio inundación terremoto y/o tsunami , ocurrido en: del distrito provincia..... departamento el día de de 2024, se solicita su apoyo para el/la ciudadano (a) de años de edad, identificado (a) con D.N.I. N°..... quien actualmente se encuentra en situación de vulnerabilidad y requiere del DNI para poder ejercer sus derechos básicos y acceder a los programas sociales que brinda el estado y la sociedad civil.

Tipo de Trámite solicitado:

Duplicado
Renovación

Se agradece anticipadamente la atención prestada a la presente.

..... de del 2024

Se adjunta:

- Recibo de servicio público
- Recorte Periodístico
- Relación de Empadronados
- Informe de Autoridad Local y/o Institución
- Otros

Firma y Sello de Representante Institucional

