

**FICHA DE INSCRIPCION DE INSCRIPCION DE PARTICIPANTES**

1RA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS 2024  
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YARINACocha

**Organización a la que representa:**

**Objeto Social o Fines de la Organización:**

**Domicilio Legal:**

**Distrito:**

**Provincia:**

**Departamento:**

**Representante Titular:**

**DNI:**

**Teléfono:**

**Representante Suplente:**

**DNI:**

**Teléfono:**

**Observaciones:**

**Fecha:**

**Hora:**

**Firma:**