



ANEXO N° 3

Formato de Solicitud de Donación de Bienes de Apoyo Social – Personas Jurídicas de Derecho Privado

Solicitud de Donación de Bienes de Apoyo Social						
Dirigido a: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables – MIMP						
Solicitante (Nombre y apellido del representante legal o apoderado)						
Denominación de la persona jurídica que requiere el apoyo social: (*)						
N° RUC:						
Razón Social:						
Domicilio legal (Av., Calle, Urb. y Número)		Distrito, Provincia, Departamento				
Datos del Titular (), Representante Legal () o Apoderado (): (*) (Marque con una X el que corresponda)						
Apellidos y Nombres						
N° DNI:						
Cargo que ocupa [1]:						
Teléfonos:						
Correo electrónico:						
Solicitud de Donación de Bienes de Apoyo Social: (*) (Marque con una X el motivo que corresponda)						
Motivo de la Solicitud:						
Finalidad [2]:						
Localidad a beneficiar: (Detallar)						
Provincia		Distrito		Localidad / Centro Poblado /comunidad campesina		Organización
N° Beneficiarios:						
A. Niños y niñas de 0 a 5 años		<u>Cantidad</u>	B. Adultos mayores	<u>Cantidad</u>	C. Otros	<u>Cantidad</u>
						Característica del rubro otros

Descripción de los bienes solicitados: (*)							
N°	Descripción	Cant.	Tipo Poblac. a Benef.	N°	Descripción	Cant	Tipo Poblac. a Benef.
			(A, B o C)				(A, B o C)
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			
Observaciones: (Información adicional relevante que sustente o precise la solicitud)							
Nota: Autorizo expresamente a que se me notifique en el correo electrónico consignado: si / no							

[1] Adjuntar el documento que acredite la representante legal.

[2] El sustento de la finalidad debe estar acorde a la Misión y Visión del MIMP

(*) Campos de obligatorio llenado de forma clara y legible.

Nombre y firma del Solicitante
DNI