

**Sumilla:** Actualización, Registro y Acreditación  
**(COMPLEMENTACION)** de Junta Directiva

Comas, ..... de..... del 20...

**DRA. CARMEN MÓNICA ACUÑA JARA**  
**ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE COMAS**  
Presente.-

Atención: Subgerencia de Participación Vecinal

De mi mayor consideración:

El suscrito:	DNI N°
Domicilio:	Zonal
Teléfono Móvil:	Teléfono Fijo:
Correo electrónico:	
Organización Social:	
Dirección Institucional:	

Que, conforme lo establece la normatividad para esta materia, Solicito Actualización de Registro y Acreditación por **COMPLEMENTACION** de Junta Directiva de nuestra Organización Social, en el R.U.O.S. de la Municipalidad distrital de Comas, Para tal efecto, adjunto con carácter de Declaración Jurada y autenticados, los siguientes documentos:

<b>Copia Fedateada de Citación convocando Asamblea General, acreditando recepción de los socios</b>
<b>Copia Fedateada del Acta de Asamblea General: Elección para Complementar Junta Directiva, firmada por los asistentes.</b>
<b>Carta de RENUNCIA del Directivo o Documento que sustenta la Complementación.</b>
<b>Copia Fedateada de la Nómina del Órgano Directivo Complementado, adjuntar copia del DNI VIGENTE de los integrantes electos</b>

En caso de comprobármese falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra La Fe Pública, falsificación de Documentos, Art. 427º del Código Penal, en concordancia con el Principio de Veracidad previsto por el D.S. N° 004-2019-JUS, T.U.O. de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General

**Por Tanto:**

A Usted Señora Alcaldesa, Invoco ordenar a quien corresponda atender lo solicitado; facilitando de manera voluntaria copia simple de la **anterior Resolución de Reconocimiento** de la organización social.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos.....

D.N.I. N°.....

Teléfono N°.....

**CITACION**

SE CITA A LA ASAMBLEA GENERAL ..... A LOS ASOCIADOS DE .....

PARA EL DIA: ..... LUGAR .....

1RA CONVOCATORIA: .....

2DA CONVOCATORIA: .....

.....

DIRIGENTE CON RESOLUCION N° .....

**AGENDA:**

Nombres y Apellidos: .....

DNI .....

**1).** .....

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	DOMICILIO	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Comas, ..... del ..... del 20....

EL FORMATO SE LLENARSE COMPLETO SIN BORRONES NI ENMENDADURAS  
LOS CARGOS DE LA NOMINA DEBEN SER IGUALES A LOS DEL ESTATUTO DE LA ORGANIZACIÓN  
LOS NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS IGUAL AL DNI

**NOMINA DEL ORGANO DIRECTIVO**  
**(ORD. N° 581/MDC, y ORD. N° 1762-MML)**

ORGANIZACIÓN SOCIAL.....

FUNDADO EL.....PERIODO VIGENTE DE RESOLUCION .....

DIRECCION:..... ZONAL.....

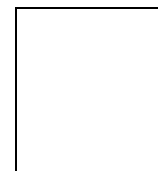
N°	CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOMICILIO	TELEFONO	DNI N°	FIRMA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Comas, ..... de..... del 20.....

\_\_\_\_\_  
 Nombres y Apellidos.....

D.N.I. N°.....

Teléfono N°.....



EL FORMATO SE LLENARSE COMPLETO SIN BORRONES NI ENMENDADURAS  
 LOS CARGOS DE LA NOMINA DEBEN SER IGUALES A LOS DEL ESTATUTO DE LA ORGANIZACIÓN  
 LOS NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS IGUAL AL DNI