

Sumilla: Actualización de Registro de Organización Vecinal
(Renovación) de Junta Directiva

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

DRA. CARMEN MÓNICA ACUÑA JARA
ALCALDESA 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 establece la normativa vigente para esta materia, Solicito Actualización del Registro por **RENOVACIÓN** 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:

	Copia Fedateada de Hoja de Apertura del Libro de Actas y del Libro Padrón de Socios.
	Copia Fedateada del acta de Constitución, Estatuto vigente, aprobado e insertado en el Libro de Actas respectivo.
	Copia Fedateada de Citación convocando Asamblea Eleccionaria, acreditando recepción de los socios.
	Copia Fedateada de Acta de Asamblea General eligiendo al Órgano Directivo, firmada por sus asistentes.
	Copia Fedateada de la Nómina de Junta Directiva electa, adjunto copia del DNI VIGENTE y Fotos Tamaño Carnet
	Copia Fedateada de Nómina de Socios de la organización social, conforme al Libro Padrón.
	Otros.

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 CESANTE CON RESOLUCION N°

Nombres y Apellidos:

DNI

AGENDA:

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.....

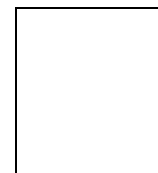
FUNDADO EL.....PERIODO DIRECTIVO.....

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

NOMINA DE ASOCIADOS GENERAL

ORGANIZACIÓN SOCIAL:.....

CANTIDAD DE SOCIOS: MANZANAS..... LOTES..... ZONAL.....

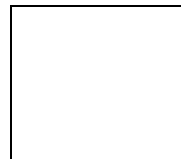
N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	DOMICILIO	OCUPACION	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

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

NOMINA DE ASOCIADOS OSB

ORGANIZACIÓN SOCIAL DE BASE :

CANTIDAD DE SOCIOS: / CODIGO..... COMITE..... / SIOP / MANCACHAY / ZONAL

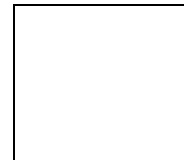
N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	DOMICILIO	OCUPACION	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

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**