

Villa María del Triunfo, .....de..... de 2019

Señor:  
**ELOY CHAVEZ HERNANDEZ**  
Alcalde de la Municipalidad de Villa del Triunfo  
**Presente.-**

**Atención:** Sub Gerencia de Participación Vecinal

**Solicito:** Inscripción al Proceso del Presupuesto Participativo 2020

De mi mayor consideración:

Yo,.....,  
Identificado con DNI N°....., teléfono:.....con domicilio  
en.....del Distrito de  
Villa María del Triunfo, bajo el cargo que desempeño de.....  
en representación de la Organización Social.....

Solicito a Ud. nuestra inscripción al Proceso del Presupuesto Participativo 2020 Basado en Resultados del distrito de Villa María del Triunfo. Conforme a lo señalado en la Ordenanza Municipal N° 285-2019-MVMT; presentamos a nuestros 02 Agentes Participantes:

1. \_\_\_\_\_ (TITULAR)
2. \_\_\_\_\_ (SUPLENTE)

Adjunto al presente los siguientes requisitos:

- a) Ficha de Datos de los Agentes Participantes.
- b) Copia del Acta de Elección de Asamblea General de asociados donde se elige a los Agentes Participantes.
- c) Copia de Resolución Vigente de Reconocimiento de su Organización Social con un mínimo de 2 años de constitución.
- d) Copia simple del DNI, donde se señale la dirección del distrito de Villa María del Triunfo.

Por lo tanto, pido a Ud. atender mi solicitud al haber cumplido con los requisitos establecidos en la Ordenanza Municipal N° 285-2019-MVMT.

---

Firma del representante de la  
Organización social