



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MIRAFLORES
GERENCIA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL Y CEMENTERIO

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE VIUDEZ

“AÑO DE LA INTEGRACIÓN NACIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE NUESTRA DIVERSIDAD”

Señor:

Germán Torres Chambi

Alcalde de la Municipalidad de Miraflores

Yo....., identificado(a)
con D.N.I. Nro....., y domiciliado en.....
Distrito.....

Ante Ud. con el debido respeto me presento y digo:

Que recurrí a su despacho para solicitar:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Por lo Expuesto:

Sírvase Ud. Señor Alcalde, acceder a la solicitud por ser de justicia.

Miraflores,..... de..... del 20...

Firma

D.N.I. N°.....