

**I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:**

SOLICITO PAGO POR SERVICIOS DE FOTOCOPIAS DEL AÑO 2019

**II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:**

LIC. JORGE GASTON PEREZ LAZO

**III.- DATOS DEL SOLICITANTE:**

Persona Natural

Apellido Paterno:  Apellido Materno:  Nombres:

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento

DNI:  RUC:  C.E.

**IV.- DIRECCIÓN:**

TIPO DE VIA: Avenida:  Jirón:  Calle:  Pasaje:  Carretera:  Prolongación:

Nombre de la vía:

N° de Inmueble: S/N  Block:  Interior:  Piso:  Mz:  Lote:  Km:  Sector:

Tipo de Zona :

Urbanización:  Pueblo Joven:  Unidad Vecinal:  Conjunto Habitacional:  Asentamiento Humano:   
Cooperativa:  Residencial:  Zona Industrial:  Centro Poblado:  Caserío:   
Asociación:  Grupo:  Fundo:  Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento:  Provincia:  Distrito:

Teléfonos:  Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de **DECLARACIÓN JURADA**

**V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :**

mediante el presente, solicito a su representada el pago respectivo por servicios de fotocopiados correspondiente al mes de diciembre del año 2019, sírvase disponer a quien corresponda para que efectué dicho pago, ya que mi representada se encuentra sin liquides debido al Estado de Emergencia por el COVID-19.

la deuda ha sido devengada con saldos de balance por lo que quedaría pendiente el girado para su cancelación.

**VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:**

SERVICIOS MULTIPLES  
E-EDU  
*[Firma]*  
Do La Cruz Matamoros Elizabeth  
RUC. 10717073113

HUANCAVELICA, 23 JUNIO DE 2020

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO