

| Y0 | | Con |
|---|-------------------------|---------|
| numero de identidad | 11 X 11 | |
| Vecina de la aldea | con fecha | recibí |
| el siguiente beneficio por parte de la municipalidad a la OMM | atravez de la solicitud | enviada |
| | | |
| Solicitud que realice en fecha | | |
| | | |
| | | |
| Firma y huella del benefi | ciario | |