



ALCALDIA MUNICIPAL
Santa Ana, La Paz



SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA

Yo: _____ con
identidad N° _____ residente en la comunidad,
barrio / colonia _____,
Santa Ana, Departamento de La Paz.

Solicito al señor Alcalde Municipal. Y su Corporación Municipal la
cantidad _____ de Lps _____ para:

Santa Ana, La Paz _____ de _____ del año
201__

Solicitante

Alcalde Municipal



SOLICITUD DE AYUDA ECONOMICA PARA GASTOS MÉDICOS

*Honorable:
Alcalde Municipal
Prof. Geman Mendoza Argueta.*

Reciban un cordial saludo, deseándoles muchos éxitos en las labores tan delicadas y responsables que nuestro querido pueblo les ha encomendado.

La solicito la ayuda de :

Valor solicitado por la ayuda _____

Valor aprobado de la ayuda _____

Agradeciéndole de antemano su noble gesto, Firmamos la presente a los _____ días del mes de _____ 20____

Firma del Solicitante _____

Dirección del solicitante _____

Numero de Identidad _____

Documentos a anexar copia de identidad. Receta médica por parte del médico.

Autoriza

Firma y sello del Alcalde Municipal



SOLICITUD DE AYUDA PARA GASTOS FÚNEBRES O COMPRA DE ATAÚD

*Honorable:
Alcalde Municipal
Prof. Geman Mendoza Argueta.*

Reciban un cordial saludo, deseándoles muchos éxitos en las labores tan delicadas y responsables que nuestro querido Municipio les ha encomendado.

Le solicito la ayuda de :

Valor solicitado por la ayuda _____

Valor aprobado de la ayuda _____

Agradeciéndole de antemano su noble gesto, Firmamos la presente a los _____ días del mes de _____ 20____

Firma del Solicitante _____

Dirección del solicitante _____

Numero de Identidad _____

Numero de acta de defunción

Documentos a anexar copia de identidad, constancia de defunción, factura compra de ataúd.

Autoriza

Firma y sello del Alcalde Municipal



SOLICITUD DE AYUDA PARA TRANSPORTE

*Honorable:
Alcalde Municipal
Prof. Geman Mendoza Argueta.*

Reciban un cordial saludo, deseándoles muchos éxitos en las labores tan delicadas y responsables que nuestro querido pueblo les ha encomendado.

La solicito la ayuda de transporte para movilizarme :

Agradeciéndole de antemano su noble gesto, Firmamos la presente a los ____ días del mes de _____ del 20 ____

Firma del Solicitante _____

Dirección del solicitante _____

Numero de Identidad _____

Autoriza

Firma y sello del Alcalde Municipal