



**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*