

## FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE VIRTUAL

### Solicitud Nro.000018

solicito prestamo de 20 carpas para relizar "IV ENCUENTRO DEL AGENTE COMUNITARIO DE SALUD - 2016"

DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

Gerencia Regional de Desarrollo Social: Mg. Ada Gonzales Soto

DNI	NOMBRES Y APELLIDOS
42296916	Yessyca Yovana Lastra Fernadez

DOMICILIO:	Jr. ubinas Mz f1 lote 05
DISTRITO / PROVINCIA:	AMARILIS / HUANUCO
TELEFONO/MOVIL:	990007947
E-MAIL:	huellas_2@hotmail.com
LUGAR:	Jr. huallaga N° 300 - Amarilis
FECHA:	2016-05-10 16:44:18
ADJUNTO(PDF):	

#### FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Es grato dirigirme a su despacho, para saludarle cordialmente a nombre de la Municipalidad Distrital de Amarilis.

Seguidamente hacer de su conocimiento que por motivo de realizarse el " IV encuentro de Agentes Comunitarios de Salud" y conmemorar el día del agente comunitario de salud, de todas los distritos de Huánuco, que se llevara acabo el día 11 de junio del presente año a las 8:00 am en el frontis de la Municipalidad de Amarilis, por lo cual solicitamos el préstamo de 20 carpas 1 día antes de las actividades para poder trasladarlo a la Municipalidad y tenerlo listo el día principal.