



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PIURA
OFICINA DE APOYO SOCIAL
División del Vaso de Leche

ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA POR FALLECIMIENTO O CAMBIO DE DOMICILIO

La que suscribe,....., identificada con D.N.I. N°....., con domicilio en.....
..... declara lo siguiente:

Que el (los) beneficiarios a mi cargo se encuentran empadronados en el Comité Vaso de Leche “.....” del Asentamiento Humano.....
....., siendo el (ellos) los siguiente (s):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Asimismo:

- a) Manifiesto que he cambiado de domicilio a.....
.....
- b) Manifiesto que en la fecha a fallecido el beneficiario.....
.....

Por lo expuesto, se hace de conocimiento para la actualización en el padrón de beneficiarios correspondiente.

Atentamente,

NOMBRE Y FIRMA
DNI N°