



Municipalidad Provincial de Piura  
Gerencia De Desarrollo Social  
PCAM

**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PIURA**  
**PROGRAMAS DE COMPLEMENTACIA ALIMENTARIA MUNICIPAL**

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA POR RETIRO VOLUNTARIO**

La que suscribe,....., identificada con DNI N°....., con domicilio en ....., se encuentra empadronada en el Centro de Atención “.....” del A.H./Centro Poblado ..... del Distrito de .....

Que, por motivos personales DECLARO EL RETIRO VOLUNTARIO de los siguientes beneficiarios a mi cargo:

.....  
.....

Por lo antes expuesto, solicito que se retire a los beneficiarios entes mencionados del Centro de Atención del Programa de Complementación Alimentaria Municipal.

Piura,.....de.....de .....

-----

Nombre:

DNI