

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
OFICINA DE TRAMITE DOCUMENTARIO
MESA DE PARTES VIRTUAL

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: tAOfN@7S

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 40431417	NOMBRE: ISABEL	APELLIDO PATERNO: COILA	APELLIDO MATERNO: PACOMPIA
-------------------------	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

RUC:	RAZON SOCIAL:
-------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN: JR. VENEZUELA 173 BR. LLAVINI
----------------------------	--------------------------	--

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO NO SE EFECTUE DESCUENTO ALGUNO SIN AUTORIZACION EXPRESA

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 03
--	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 07 de noviembre del 2024 a las 12:09:59



Escaneando el código QR, podrá realizar el seguimiento de su trámite, utilizando el CUT generado.