

ACREDITACIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DE ENLACE

Yo, _____
identificado con DNI N° _____, en mi calidad de Jefe de la Oficina de Registros del Estado Civil que funciona en la Municipalidad:

Provincial Distrital Centro Poblado Comunidad Nativa

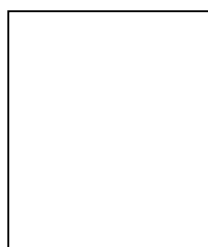
Teléfono / Celular: _____

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	CCPP / CCNN

Solicito expresamente por el presente al **REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL- RENIEC**, que toda comunicación, aviso, notificación, y demás relacionado con mi actividad registral, me sea remitida al siguiente correo electrónico que acredito por este medio.

El mismo que es de mi uso directo y me permitirá conocer la información que me deseen hacer llegar, de conformidad con lo previsto en el artículo 20.4 y 123.1 de la Ley N° 27444, y demás normatividad aplicables.

En señal de conformidad, firmo a continuación.



Impresión digital
Indice derecho

Sello Jefe de Oficina Autorizada
Nombre - Firma - DNI