



Nota: Favor llenar los espacios en blanco (con letra clara/legible)

Datos del Presidente de Mancomunidad

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Identidad: _____

RTN: _____

Sexo:

M

F

Estado Civil:

Soltero

Casado

Otros

Datos de La Mancomunidad

Nombre de la Empresa

Siglas

Dirección Exacta

Calle

Avenida

Colonia/Barrio/Aldea

Casa N°

Bloque

Municipio

Departamento

Teléfonos

Celular

Teléfono Oficina 1

Teléfono Oficina 2

Dirección de Correo electrónico

Documentación a presentar

- Copia de Personería Jurídica
- Punto de Acta o Constancia de nombramiento de Presidente de Mancomunidad
- Cuenta Bancaria o PIN del SIAFI de la Mancomunidad
- Fotocopia de tarjeta de Identidad del Presidente de Mancomunidad

FECHA DE PRESENTACION

FIRMA Y SELLO PRESIDENTE

NO LLENAR ESTA SECCION USO EXCLUSIVO DEL FHIS

EJECUTOR

SUPERVISOR DE OBRA

CAPACITADOR

SUPERVISOR SOCIAL

CODIGO ASIGNADO

OBSERVACIONES: _____