

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”

SOLICITO: Subsidio por Luto y Sepelio

**SEÑORA: PROF. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO**

Yo, **MOZOMBITE PISCO MARIA AYDEE**, identificado con DNI N° **00930996** y con domicilio en Jr. Lamas N° 331 Distrito de San Martin, Provincia de El Dorado, Docente de la I.E.N° 0384 en el distrito de San Martin, Provincia El Dorado y Departamento de San Martín , ante usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Al amparo de las disposiciones legales vigentes, que me asisten como trabajadora del sector educación, solicito que por su intermedio me consigne el **SUBSIDIO POR LUTO Y SEPELIO**, por el sensible fallecimiento de mi Conviviente: Luis Espinoza Sandoval, fallecido el 30 de Julio del 2020, por la cual adjunto todos los documentos requeridos para tal fin que pido en el presente escrito:

- ✓ Solicitud por Subsidio de Luto y Sepelio
- ✓ Acta de Defunción Original
- ✓ Certificado de Defunción copia simple
- ✓ Certificado de Convivencia
- ✓ Copia de D.N.I del solicitante

POR TANTO:

Pido a usted señora Directora acceder a mi petición por ser de justicia que espero alcanzar.

San Martin, 04 de Agosto de 2020



María Aydee Mozombite Pisco
DNI N° 00930996
Solicitante



REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL

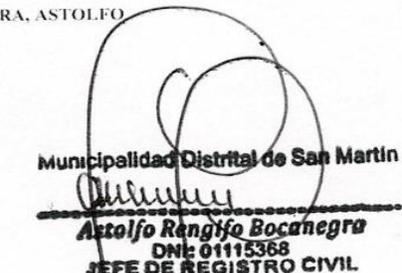
ACTA DE DEFUNCIÓN

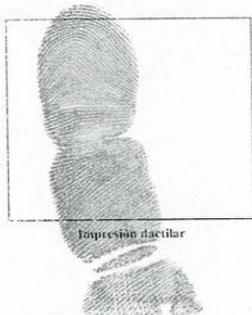
FECHA/HORA DE FALLECIMIENTO 30 DE JULIO DE 2020 / 06:25 hrs.
LOCALIDAD SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO (21 06 01 000)
LUGAR DE OCURRENCIA ESTABLECIM DE SALUD HOSPITAL TARAPOTO

DATOS	FALLECIDO
Prenombres	LUIS
Primer Apellido	ESPINOZA
Segundo Apellido	SANDOVAL
Documento de Identidad	DNI/LE 00925413
Edad	69 AÑOS
Nacionalidad	PERUANA
Lugar de Nacimiento	SAN MARTIN / LAMAS / TABALOSOS (21 03 13 000)
Padre	MIGUEL ESPINOZA PANDURO
Madre	ALEJANDRINA SANDOVAL DE ESPINOZA

FECHA DE REGISTRO 31 DE JULIO DE 2020
OFICINA REGISTRAL SAN MARTIN / EL DORADO / SAN MARTIN (21 10 04 000)
DECLARANTE LUIS MIGUEL ESPINOZA MOZOMBITE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI/LE 71984379
REGISTRADOR CIVIL RENGIFO BOCANEGRA, ASTOLFO
DNI 01115368
OBSERVACIONES


Firma del Declarante

Municipalidad Distrital de San Martín

Astolfo Rengifo Bocanegra
DNI: 01115368
JEFE DE REGISTRO CIVIL
Firma del Registrador



5001070752



2000322683



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

El que suscribe certifica: **HABER ATENDIDO AL DIFUNTO**

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de Identificación: PERSONA IDENTIFICADA
 1.2 Documento de Identidad: DNI/LE 00925413
 1.3 Prenombres: LUIS
 1.4 Primer Apellido: ESPINOZA
 1.5 Segundo Apellido: SANDOVAL
 1.6 Sexo: MASCULINO 1.7 Edad: 69 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 30/07/2020 2.2 Hora: 06:25:00
 2.3 Sitio de ocurrencia: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL TARAPOTO - ACTUALIZAR - AMERICA / PFRU / SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO
 2.4 Causa básica del fallecimiento: HIPERTENSIÓN

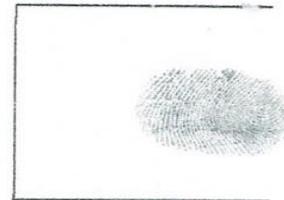
3. DATOS DEL PERSONAL DE LA SALUD QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 80240264
 3.2 Prenombres: GUSTAVO
 3.3 Primer Apellido: ALTAMIRANO
 3.4 Segundo Apellido: BENITES
 3.5 N° de registro del colegio profesional: 069238 3.6 Profesión: MEDICO
 3.7 Sitio y fecha de certificación: HOSPITAL TARAPOTO - 30 DE JULIO DE 2020

[Firma]
 Dr. GUSTAVO ALTAMIRANO BENITES
 MEDICO GENERAL
 C.M.P. N° 69238
 HOSPITAL II TARAPOTO

Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar del profesional



PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: LUIS, ESPINOZA SANDOVAL
 4.2 Grupo étnico: MESTIZO
 4.3 Documento de identidad: DNI/LE 00925413
 4.4 Sexo: MASCULINO 4.5 Edad: 69 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL TARAPOTO - ACTUALIZAR - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO
 5.2 Fecha: 30/07/2020 5.3 Hora: 06:25:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad: DNI/LE 80240264
 6.2 Nombres y Apellidos: GUSTAVO, ALTAMIRANO BENITES
 6.3 N° de registro del colegio profesional: 069238 6.4 Profesión: MEDICO
 6.5 El que certifica declara: HABER ATENDIDO AL DIFUNTO

[Firma]
 Dr. GUSTAVO ALTAMIRANO BENITES
 MEDICO GENERAL
 C.M.P. N° 69238
 HOSPITAL II TARAPOTO

Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar del profesional



2000322683

C E R T I F I C A D O D E C O N V I V E N C I A

El Juez de paz de Única Nominación del Distrito de San Martín-Alao, Provincia El Dorado. Región San Martín, que suscribe:

C E R T I F I C A

Que el ciudadano LUIS ESPINOZA SANDOVAL, de 54 años de edad, natural del Distrito de Tabalosos. Provincia de Iamas. Departamento de San Martín, de ocupación, cesante en el magisterio, de estado civil, casado, con domicilio legal en el Jr, Iamas No. 331, identificado con DNI. No. 00925413, convive con la señora MARIA AYDEE MOZOMBITE PISCO, identificada con DNI. No. 00930996 por el espacio de 12 -- años, producto de esa convivencia tienen 02 hijos, de nombres: -- LUIS MIGUEL ESPINOZA MOZOMBITE, de 12 años de edad, y LUGI ARNOLD ESPINOZA MOZOMBITE, de 10 años de edad.

Se le expide el presente certificado, a solicitud de la parte -- interesada para los fines que estime conveniente.

San Martín-Alao, 29 de Marzo del 2,006



Villacorta Piña
LATIMER VILLACORTA PIÑA
Juez de Paz no Letrado
Distrito de San Martín-Alao

