

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"

**SOLICITA: SUBSIDIO POR GASTOS
DE LUTO Y SEPELIO.**

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

San José de Sisa.

WRADLEY VELA LAVI, identificado con **DNI N° 41942645**, con domicilio en el Jr. Nereo Cabello Cuadra 7-Banda de Pishuaya, Distrito de San José de Sisa, Provincia de El Dorado, ante usted con el debido respeto me presento y digo:

Que, habiendo fallecido mi señor padre quien en vida fue **el Señor: GROWER VELA JORGE** y siendo mi derecho como hijo, Recurro a usted para solicitarle **El Subsidio por Gastos de Luto y Sepelio**, de esta manera quedare agradecido.

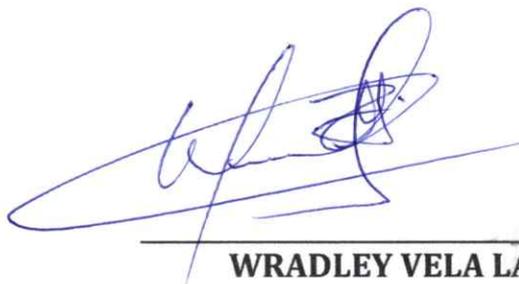
POR LO EXPUESTO:

Pido a Usted. Señora directora acceder a mi solicitud por ser de justicia, que espero alcanzar.

Acompaño a la presente:

- ✓ Copia DNI
- ✓ Partida de nacimiento
- ✓ Acta de defunción
- ✓ Certificado de Defunción

San José de Sisa, 10 de agosto de 2020.



WRADLEY VELA LAVI
DNI N° 41942645
Solicitante



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

El que suscribe certifica: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de Identificación: PERSONA IDENTIFICADA
 1.2 Documento de Identidad: DNI/LE 01095768
 1.3 Prenombres: GROWER
 1.4 Primer Apellido: VELA
 1.5 Segundo Apellido: JORGE
 1.6 Sexo: MASCULINO 1.7 Edad: 60 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

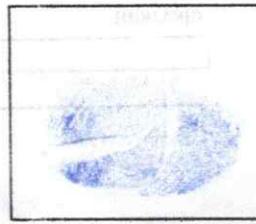
2.1 Fecha: 27/06/2020 2.2 Hora: 19:30:00
 2.3 Sitio de ocurrencia: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL TARAPOTO - ACTUALIZAR - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO
 2.4 Causa básica del fallecimiento: INFECCIÓN POR COVID-19

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

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 41656699
 3.2 Prenombres: MANUEL JESUS
 3.3 Primer Apellido: MONTELLANOS
 3.4 Segundo Apellido: EGAS
 3.5 N° de registro del colegio profesional: 056834 3.6 Profesión: MEDICO
 3.7 Sitio y fecha de certificación: HOSPITAL TARAPOTO - 27 DE JUNIO DE 2020

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: GROWER, VELA JORGE
 4.2 Grupo étnico: MESTIZO
 4.3 Documento de identidad: DNI/LE 01095768
 4.4 Sexo: MASCULINO 4.5 Edad: 60 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL TARAPOTO - ACTUALIZAR - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO
 5.2 Fecha: 27/06/2020 5.3 Hora: 19:30:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad: DNI/LE 41656699
 6.2 Nombres y Apellidos: MANUEL JESUS, MONTELLANOS EGAS
 6.3 N° de registro del colegio profesional: 056834 6.4 Profesión: MEDICO
 6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION



2000293568

Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar del profesional





Form fields for identification and registration details, including sections for 'DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN' and 'DATOS DEL FALLECIMIENTO'.

Handwritten signature or mark.

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Section 7: CAUSA DE LA DEFUNCIÓN. Includes sub-sections 7.1 (Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente), 7.2 (Causas Antecedentes: Estados morbosos), and 7.3 (Se realizó necropsia).

Section INSTRUCCIONES GENERALES. A list of instructions for the certifier, including verification of data and registration requirements.

PARO CARDIACO NO ES UNA CAUSA BÁSICA DE MUERTE

Handwritten number: 942080810

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL





REPÚBLICA DEL PERÚ



REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL

ACTA DE DEFUNCIÓN

FECHA/HORA DE FALLECIMIENTO 27 DE JUNIO DE 2020 / 19:30 hrs.
 LOCALIDAD SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO (21 06 01 000)
 LUGAR DE OCURRENCIA ESTABLECIM DE SALUD HOSPITAL TARAPOTO

DATOS	FALLECIDO
Prenombres	GROWER
Primer Apellido	VELA
Segundo Apellido	JORGE
Documento de Identidad	DNI/LE 01095768
Edad	60 AÑOS
Nacionalidad	PERUANA
Lugar de Nacimiento	SAN MARTIN / PICOTA / PICOTA (21 09 01 000)
Padre	--
Madre	--

FECHA DE REGISTRO 29 DE JUNIO DE 2020
 OFICINA REGISTRAL OR VIRTUAL - RENIEC
 REGISTRADOR CIVIL CORONADO CARBAJAL ERIKA LOLA
 DNI 09940583
 OBSERVACIONES RESOLUCION GERENCIAL N° 000010-2020/GG/RENIEC



Firmado digitalmente por:
 CORONADO CARBAJAL Erika
 Lola FAU 20205613820 soft
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 29/06/2020 17:52:26-0500



2000471583

Verificar en:	https://serviciosportal.reniec.gob.pe/verificacionqr
Número de Serie:	716354.629032.421967
Página:	1 de 2
Emitido para:	LAVI PAREDES ROSA MIRIAM
DNI:	01095769
Fecha de Emisión:	27/07/2020 10:44:19 AM



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA

ACTA DE NACIMIENTO

CONCEJO de Pisco (Prov. 6 Dist.)

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

Nombre y Apellidos del Inscrito:

Mradley Jela

Pardi

Fecha del nacimiento: 11 de Abril de 1983

de Abril de 1983

El declarante identificado con:

R.F.y.no. 6068065

PARTIDA NUMERO:

NOMBRES Y APELLIDOS:

LUGAR DEL NACIMIENTO:

FECHA DEL NACIMIENTO:

Mes:

Sexo:

HUJO(A) DE DON(A):

Edad:

Natural de:

Domiciliado en:

HUJO(A) DE DON(A):

Edad:

Natural de:

Domiciliada en:

EL DECLARANTE:

Edad:

Natural de:

Domiciliado en:

Se extiende esta partida en:

a horas:

de:

QUE SUSCRIBEN:

Acuerdo Cuatro Pardi

Mradley Jela Pardi

Pisco Pisco

11 de Abril de 1983

masculino

Krober Jela Torge

23 años

Sau y Partui

Pisco

24 años

Sau y Partui

Pisco

Broer Jela Torge

23 años

Sau y Partui

Pisco

11 de Abril de 1983

4:15 p.m.

de Abril de 1983

Declarante

Sau y Partui

Veinte y tres

Agricultor

Mercader

Esposa

Argon de coar

Pescadora

Agriector

Parvora

Pisco

Declarante



El Oficial de Registro

El Alcalde



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PICOTA

REGISTRO CIVIL SECCIÓN DE REGISTRO CIVIL

LA REGISTRADORA CIVIL QUE SUSCRIBE:

CERTIFICA:

Que la presente de fojas vuelta, es copia fiel de la Partida Original que se encuentra inscrita en el Libro respectivo, el mismo que se conserva en el archivo de la Municipalidad Provincial de Picota.

EXPEDIDA EL: **27 JUL 2020**



Municipalidad Provincial de Picota

Laura Armas Trigozo
LAURA ARMAS TRIGOZO
Jefe de Registro Civil

