

El Alto, 21 de abril de 2022

Señora
Verónica Villca Quispe
Jefa de Unidad de Atención a
Persona con Discapacidad
Presente



Ref.: PAGO A DOMICILIO

Por intermedio de la presente le hago llegar mis cordiales saludos a su persona, deseándoles éxitos en las funciones que desempeña.

El motivo de la presente es para Solicitar que el Bono de mi hija que corresponde al nombre de **PATRICIA CAROL CHOQUE RAMOS**, pueda ser el pago de bono a mi domicilio que queda ubicado en la Zona Paraíso Calle José Luis Tejada Sorzano N° 2714 El Alto, ya que de mi hija mayor que también es discapacitada, viene su pago a domicilio; es de esa misma manera que solicito pueda ser de igual forma para mi hija menor anteriormente mencionada.

También recalcar que dificulta poner su huella digital en el banco (ya que en la institución bancaria siempre solicitan agilidad es por ello también es penoso), asimismo movilizar con su silla de rueda es muy difícil llevarla.

Sin otro particular, agradeciendo su atención y comprensión, y esperando su respuesta favorable a esta petición, me despido.

Atentamente,


Julia Ramos Condori
C.I. 3467007 LP.
Madre

65555440 - Mamá Julia
67181015 - Hijo Robern

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
CÉDULA DE IDENTIDAD

 B I O
serie
44333
sección
43222

No. **9233378** de LA PAZ AJSC
Válida hasta el INDEFINIDO

PrpjMpf-13817210

NO FIRMA
FIRMA DEL INTERESADO

1494252 55-94

EL SERVICIO GENERAL DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL
**CERTIFICA: Que la firma, fotografía
e impresión pertenece**

9233378 1494252

A: PATRICIA CAROL CHOQUE RAMOS

Nacido el 17 de Enero de 2003
En LA PAZ - MURILLO - NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ
Domicilio C. JOSE LUIS TEJADA SORZANO #2714 Z. PARAISO
- EL ALTO
Padre CRUZ CHOQUE CHOQUE/CI:2385144
Madre JULIA RAMOS CONDOR/CI:3467007

JOSE LUIS TEJADA SORZANO
DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE LA PAZ

0 445 567 55-94

DOCUMENTOS REGISTRADOS

CN

MINISTERIO de SALUD

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
CARNET DE DISCAPACIDAD

 CHOQUE RAMOS
PATRICIA CAROL

C.I. 9233378
Tipo Discapacidad: MULTIPLE
Grado Discapacidad: MUY GRA
INDEFINIDO

No. 02-20030117PCR

Nº 162421

El presente carnet es otorgado según la Ley N° 223
de la Persona con Discapacidad.

En caso de emergencia llamar a
CEL 63555440 - TEL

 Nº 162421


Firma **PATRICIA CAROL CHOQUE RAMOS**
CODEPDIS - SDBSC
Servicio de Atención Departamental de La Paz

NO FIRMA
Firma

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
CEDULA DE IDENTIDAD

B10
serie 44333
sección 44222
de La Paz /JCCFOLP

No 3467007

Valida hasta el 10 de Octubre de 2025

XF82WDQS11792265

FIRMA DEL INTERESADO

696966 55-94

rola I, Quintanilla Bchorquez
Cajero

EL SERVICIO GENERAL DE IDENTIFICACION PERSONAL
CERTIFICA: Que la firma, fotografia
e impresión pertenece

3467007 696966

A: JULIA RAMOS CONDORI

Nacido el 19 de Febrero de 1971

En LA PAZ - MURILLO - NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

Estado Civil CASADA

Profesión/Ocupación Labores del Casa

Domicilio O/A NO/18/2 SONATEX - EL ALTO

2 083 715 2E-04

DOCUMENTOS REGISTRADOS

CN
CM

Abenida

Litoral

Antena Grande

Zona Paraíso

Sauna

C. 502 km Tepic - Acapulco

2714

Gauge
Top

Escuela Básica