

0085/22



El Alto, 22 de Abril de 2022

Señora:

Veronica Villca Quispe

JEFA DE UNIDAD DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE EL ALTO

Presente. —

REF.: SOLICITUD DE APOYO EN AUTORIZACIÓN DE UN PUESTO DE VENTA

De mi mayor consideración:

Mediante el presente le envío saludos cordiales y éxitos en las funciones que desempeña.

Aprovecho la misiva para solicitar apoyo en la autorización de un puesto de venta para mi persona, soy mamá sola de dos hijos, uno de ellos con discapacidad con un bebe de pocos meses de nacida. Lamentablemente nos tocó atravesar por una situación muy difícil y al no contar con una fuente laboral me encuentro muy desesperada al no poder llevar el sustento a mi hogar, por esta razón es que solicito su ayuda para que por el área que corresponda me brinden apoyo en la presente solicitud hacia mi persona María Beatriz Quea Sillo con C.I. 4839522. Asimismo, adjunto el carnet de discapacidad de mi hija.

Con este particular motivo, a la espera de su atención nos despedimos con las consideraciones más distinguidas.

Atentamente:

María Beatriz Quea Sillo
C.I. 4839522

715 95602

C.c. Arch.

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
CÉDULA DE IDENTIDAD

No. 11101467 de La Paz /ARM

serie 33333
sección 22222

Válida hasta el 13 de Julio de 2023

AENFSMKA4669175

Arazely Mshel Paco
FIRMA DEL INTERESADO

0586031 C1-P8

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

11101467 0586031

A: ARAZELY MSHEL PACO QUEA

Nacido el 08 de Abril de 2001

En LA PAZ - MURILLO - NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

Domicilio CALLE 6 NO. 926 Z/ SANTIAGO II

Madre MARIA BEATRIZ QUEA, S/ILO/G. 14839522

Padre SANTOS PACO MOLLO

BISMARCK RAÚL DE LA ROSA REOSSIO
DIRECTOR DEPARTAMENTAL LA PAZ

DOCUMENTOS REGISTRADOS

CN

MINISTERIO de SALUD

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
CARNET DE DISCAPACIDAD



PACO QUEA
ARAZELY MISHEL

C.I. 11101487

Tipo Discapacidad: FISICA MODERADA

Grado Discapacidad: GRAVE

Fecha: 14/12/2021

Vencido: 14/12/2027


Nº 169454

No: 03-200104852-0


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

En caso de ausencia llamar al:

CAL 71695502 - TEL NR



Lic. Claudia Mamani Alejo
DIRECTORA
CODEFOIS - EDONC
GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE PÓVO



Arazely Mishel
Firmada

Nº 169454

CRUSE
VIACHA

CAMINO VIACHA

FERMINAL
METROPOLITANA

AQUÍ

PUNTE BOLIVIA

PLAZA
ROTONDA

PLAZA

Aquí

ALCALDIA
JHACHA
UTHA