



GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE EL ALTO



El Alto, 12 de abril del 2022
CITE: GAMEA/SMDHSI/DDI/UAPD/203/2022

Señor:

Henry W. Oporto Rojas

DIRECTOR ADMINISTRATIVO a.i.

GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE EL ALTO

Presente. -

Ref.: SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE MOVILIDAD

De mi consideración:

Mediante la presente enviarle un saludo cordial y éxitos en las funciones que desempeña.

La Unidad de Atención a Personas con Discapacidad dependiente de la Dirección de Desarrollo Integral y Secretaría Municipal de Desarrollo Humano y Social Integral. Me dirijo a su Autoridad por el siguiente motivo. **SOLICITO POR ÁREA QUE CORRESPONDA SE PUEDA REALIZAR EL PRÉSTAMO DE LA MOVILIDAD** con **matricula 4228KSC, Marca NISSAN, FURGONETA** al funcionario Público: Edgar Morales Gómez con C.I. 5481701 L.P. por lo que el inicio del pago del Bono Mensual para Personas con Discapacidad Grave y muy Grave se efectivizara en las fechas del 18 al 25 de abril de la presente gestión de horas 08:00am a 16:00pm.

A la espera de una respuesta favorable nos despedimos de su Autoridad, con las consideraciones más distinguidas.

Atentamente.

Lc. Natalia A. Paquiri Huanca
JEFE UNIDAD DE ATENCIÓN
A PERSONAS CON DISCAPACIDAD a.i.
D.D.I. - S.M.D.H.S.I.
GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE EL ALTO