



Municipalidad de  
**Chorrillos**



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

**FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE ELECCIÓN AL  
CONSEJO DE COORDINACIÓN LOCAL DISTRITAL (CCLD) PERIODO 2022**

Señor Alcalde del Distrito de Chorrillos.

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_  
representante de la Organización Social \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, señalando mi domicilio actual en  
\_\_\_\_\_.

SOLICITO, inscripción para participar de estas elecciones donde se elegirán a los  
representantes de la sociedad civil, ante el Consejo de Coordinación Cocal Distrital CCLD del  
distrito de Chorrillos.

Representante de la Organización: \_\_\_\_\_

N° DNI: \_\_\_\_\_

N° Celular: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_