

## Solicitud de Cambio de Domicilio

Fecha: .....

### NOMBRES Y APELLIDOS

.....  
.....

DNI: .....

### Dirección Nuevo Domicilio:

Av./Jr./Calle/Pasaje,Nro:.....

.....

Referencia: .....

Distrito/Provincia/Departamento: .....

### SOLICITO:

**CAMBIO TEMPORAL DE PUNTO DE PAGO (SEIS MESES)**

Modalidad: Agencia  Transportadora

Nombre: .....

### HE TOMADO CONOCIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. *DEBO TRAMITAR MI SOLICITUD DE CLASIFICACIÓN SOCIO ECONÓMICA (CSE) EN MI NUEVA RESIDENCIA ANTE LA UNIDAD LOCAL DE EMPADRONAMIENTO (ULE) DEL DISTRITO DE MI NUEVO DOMICILIO.*
2. *EN EL CASO QUE HAYAN TRANSCURRIDO SEIS MESES SIN QUE SE HAYA OBTENIDO LA NUEVA CSE, DEBO INFORMAR AL PROGRAMA SOBRE EL TRÁMITE REALIZADO ANTE LA ULE, PARA EVITAR MI SUSPENSIÓN DEL PROGRAMA.*
3. *EN CASO QUE EL CAMBIO DE DOMICILIO SEA TEMPORAL, SE ME RETORNARÁ AL PUNTO DE PAGO INICIAL LUEGO DE TRANSCURRIDOS SEIS MESES, SALVO QUE CUENTE CON CSE EN EL NUEVO DISTRITO.*
4. *LA RESPUESTA A LA PRESENTE SOLICITUD SERÁ NOTIFICADA A TRAVÉS DE LA RELACION DE USUARIOS PUBLICADA BIMESTRALMENTE EN LA MUNICIPALIDAD.*

**CAMBIO PERMANENTE DE PUNTO DE PAGO – MUDANZA**

Adjuntar la siguiente documentación

✓ Nueva declaración jurada

✓ Cuenta con Nueva condición socio-económica Si

No  En este caso aplica cambio temporal (6 meses)

FIRMA : .....

Huella digital:

