

FORMULARIO DE REGISTRO DE REGALOS, HOSPITALIDADES Y BENEFICIOS SIMILARES (F-RR-01).

Fecha de Registro:

| | | | |
|--------------------------------|--|----------|--|
| Nombre de Servidor Público: | | Cargo: | |
| Unidad/Dirección/Subdirección: | | Celular: | |

Detalle de tipo de beneficio:

| | | | | | | | |
|--------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Regalo | <input type="checkbox"/> | Obsequio | <input type="checkbox"/> | Donación | <input type="checkbox"/> | Otros beneficios | <input type="checkbox"/> |
|--------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|------------------|--------------------------|

Descripción y motivo del beneficio recibido:

Monto estimado de lo obtenido: \$ _____

Nombre del Oferente: _____

Relación del Oferente con la Municipalidad:

Proveedor () Otro (especificar) ()
Socio de Negocio () _____
Contribuyente () _____

Uso exclusivo de Unidad de Cumplimiento

Solicitud Aprobada ()

Solicitud denegada()

Motivo de la aprobación o negación:

Firma y sello de Oficial de Cumplimiento
Nombre y Cargo

Firma del servidor público que reporta
Nombre y Cargo