

FORMATO N° 03

SOLICITUD DE NOTIFICACIÓN VÍA CORREO ELECTRÓNICO
COORDINADOR INSTITUCIONAL/RESPONSABLE OPERATIVO

El Suscrito, EDWIN JHON COAYLA CUAYLA
Identificado (a) con DNI N° 04431696, designado como **Coordinador Institucional/Responsable Operativo** encargado de gestionar las solicitudes de identificadores de ID-Perú de la entidad Municipalidad Provincial de Mariscal Nieto - Moquegua, ostentando el cargo de Coordinador ante RENIEC, designado mediante documento normativo (Resolución o Escritura Pública) Resolución de Alcaldía 1042-2015-A/MPMN con domicilio ubicado en Av. La Paz - 412 - Cercado distrito de: Moquegua, con teléfono(s): Fijo: _____ Celular: 939476144, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 20.1.2 y 20.4 del Artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General – Ley 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS (25ENE2019), **SOLICITO** a la Dirección de Certificación y Servicios Digitales del RENIEC me notifique todos los actos administrativos respecto al procedimiento de Solicitud de Acceso al Servicio de Autenticación de la Identidad Digital Nacional de los peruanos ID-PERÚ, a la siguiente dirección electrónica que es de mi uso laboral/personal:

ecoayla@munimoquegua.gob.pe

Para tal efecto, asumo la obligación de tener habilitada mi cuenta de correo electrónico, dando por válido el acuse de recibo en el plazo de dos (02) días hábiles con ocasión del envío del respectivo correo electrónico.

Finalmente, declaro que efectuaré la revisión de la cuenta de mi correo electrónico de forma permanente, a fin de dar respuesta automática de recepción teniendo en cuenta que los plazos concedidos por la Sub Dirección de Servicios de Certificación Digital - RENIEC serán computados desde el día hábil siguiente al de la fecha de acuse de recibo que figure en el sistema.

Por tanto:

Sírvase acceder a lo solicitado.

COAYLA
CUAYLA Edwin
Jhon FAU
20154469941 soft

Firmado digitalmente por COAYLA
CUAYLA Edwin Jhon FAU 20154469941
soft
DN: cn=COAYLA CUAYLA Edwin Jhon
FAU 20154469941 soft, gn=Edwin Jhon
c=PE l=Moquegua o=MUNICIPALIDAD
PROVINCIAL MARISCAL NIETO
ou=20154469941
Motivo: Estoy aprobando este documento
Ubicaci. n:
Fecha: 2025-12-24 08:42:05:00

FIRMA DIGITAL DEL COORDINADOR INSTITUCIONAL/RESPONSABLE OPERATIVO

Nota importante: En caso de no recepcionar el formato en su bandeja de entrada, deberá revisar en su lista de correos no deseados. Para la firma, deberán hacer uso del Certificado Digital de Persona Jurídica, en el presente documento.