

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA CENTRAL DE RIESGOS
DE ENTIDADES NO FISCALIZADAS**

Entidad: _____,
Sigla Denominación

Funcionario autorizado para acceder a la Central de Riesgos.

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombres: _____

Nro. CI: _____

Cargo Actual: _____

Lugar Oficina: _____

Usuario Supervisor: SI _____, NO _____

NOTA: Favor escribir en letra de imprenta y mayúsculas

Solicitado por:
Firma Autorizada: _____

Cargo y Nombre: _____

