



## INVITACIÓN

Expediente N°: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

Señor/a \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
(departamento/provincia/distrito/Centro Poblado/ Referencia)

Atendiendo a las funciones del servicio estipuladas en el artículo 45° del Código de los Niños y Adolescentes, invitamos a el/la señor/a \_\_\_\_\_ para que concurra al local de esta Defensoría de la Niña, Niño y Adolescente, ubicada en la dirección señalada líneas arriba, el día: \_\_\_\_\_, a horas: \_\_\_\_\_

a fin de tratar sobre el siguiente ASUNTO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Firma de el/la defensor/a  
y sello de la DNA

CALLE CORREO S/N-PACAIPAMPA-AYABACA-PIURA  
Correos: DEMUNA@MUNIPACAIPAMPA.GOB.PE- DEMUNAPACAIPAMPA@OUTLOOK  
TELF. 986220486-983817804



Asunto: \_\_\_\_\_ Fecha/hora de la invitación: \_\_\_\_\_

Citación entregada a: \_\_\_\_\_

Relación con el o la invitada \_\_\_\_\_

Documento de Identidad de quien recibe: \_\_\_\_\_

Nombre de quien entrega la citación: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_ Fecha y hora en que recibe: \_\_\_\_\_