



OAC-2018-Nº _____

CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA

Quien suscribe **LCDA. YUL ÁNGEL BRICEÑO TOVAR**, portadora de la Cédula de Identidad Nº **V-11.177.671**, actuando en mi carácter de **DIRECTORA DE LA OFICINA DE ATENCIÓN CIUDADANA DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO BOLIVARIANO DE VALENCIA**, del Estado Carabobo. En uso de las atribuciones conferidas a través de la Resolución asignada con el Nº **DA/2566/2017** de fecha **18/12/2017**, emitida por el ciudadano Alcalde del Municipio Bolivariano de Valencia **JESÚS ALEJANDRO MARVEZ**, por medio de la presente hago constar que el (la) Ciudadano (a): _____, titular de la Cédula de Identidad Nº _____, mayor de edad, de estado civil _____, quien ha demostrado ser una persona de conducta **INTACHABLE** y de recta solvencia moral tanto en su núcleo familiar como en su comunidad, el cual reside en la comunidad: _____

Parroquia: _____, del Municipio Bolivariano de Valencia, Estado Carabobo. Dando fe de este acto los ciudadanos(as): _____, _____, mayores de edad, titulares de las cédulas de identidades **Nros.** _____, _____, respectivamente, ciudadanos del sector.

Constancia que se hace a solicitud de la parte interesada, en la Ciudad de Valencia a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma y C.I.
TESTIGO Nº 1

Firma y C.I.
TESTIGO Nº 2

LCDA. YUL ÁNGEL BRICEÑO TOVAR
DIRECTORA DE LA OFICINA DE ATENCIÓN CIUDADANA
DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO BOLIVARIANO DE VALENCIA
SEGÚN RESOLUCIÓN Nº DA/2566/2017
DE FECHA 18/12/2017

EXENTO DE PAGO
Válido por 90 días

Para trámite: _____

Edificio sede de la Alcaldía Bolivariana de Valencia, Planta Baja. Atención al Ciudadano Av. Henry Ford, Valencia, Estado Carabobo. Teléfono: (0241)-8089439- 8396318-8396406



PLANILLA DE SOLICITUD DE CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA

SOLICITANTE

Nombre y apellido del solicitante: _____,
cédula de identidad N°: _____, pasaporte N°: _____,
estado civil: _____, edad: _____ años. fecha de nacimiento:
_____, teléfono de habitación: (____) _____,
teléfono _____, dirección: _____

Tiempo residenciado: _____ años.

Fines de la Solicitud: _____

Firma y cédula del (la) solicitante y sus respectivas huellas dactilares.

C.I.

DATOS DE LOS TESTIGOS

Por medio de la presente hacemos **CONSTAR**, que conocemos de vista, trato y comunicación al ciudadano (a) antes indicado quien ha demostrado ser una persona respetuosa, de buenas costumbre, por lo que damos **FE** de su conducta

Testigo N° 1:

Nombre y apellido: _____, cédula de identidad
N°: _____, dirección de habitación: _____
_____ teléfono de
habitación (____) _____ teléfono celular (____) _____

Firma y cédula el (la) testigo N° 1 y sus respectivas huellas dactilares

C.I.

Testigo N° 2:

Nombre y apellido: _____, cédula de identidad
N°: _____, dirección de habitación: _____
_____ teléfono de
habitación (____) _____ teléfono celular (____) _____

Firma y cédula del (la) testigo N° 2 y sus respectivas huellas dactilares.

C.I.

Mediante la presente declaro que todos los datos suministrados son verdaderos:



REQUISITOS

- Cedula Laminada del solicitante y copia
- Cedula Laminada del solicitante y copia
- Registro único de información fiscal (**RIF**)
- Cedula Laminada de los **(2)** Testigos y Copia (**ACTO DE PRESENCIA DE LOS TESTIGOS**) (**no pueden ser familiares**)
- Registro único de información fiscal (**RIF**) de los **(2)** testigos
- Planillas con Datos del solicitante, testigos, firmas de la comunidad y sellos de (**SIPOL**). con “**Observación**” de los funcionarios
- **IMPORTANTE (EL SOLICITANTE DEBE HACER ACTO DE PRESENCIA)**

