

República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para las Comunas
"CONSEJO COMUNAL XXXXXXXXXXXXXXXX"
Valencia Edo, Carabobo
REGISTRADO BAJO EL CODIGO U-CCO-XX-XX-XX-XXXXXX
RIF C-XXXXXXX-X

CARTA AVAL

Nosotros, los abajo firmantes, en calidad de Voceros y Voceras del CONSEJO COMUNAL XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, RIF: C-XXXXXXX-X, Municipio Valencia, Parroquia XXXXXXXXXXX, Valencia Edo Carabobo, mediante la presente:

HACEMOS CONSTAR

Que se le OTORGA EL VISTO BUENO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX CA, RIF: J-XXXXXXX-X, UBICADO EN XX, PARROQUIA XXXXXXXXXXX, MUNICIPIO VALENCIA DEL ESTADO CARABOBO BAJO LA RESPONSABILIDAD DE EL/LA CIUDADANO(A) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, MAYOR DE EDAD PORTADORA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD V-XX.XXX.XXX. Dentro del ámbito geográfico territorial de nuestro C.C. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, para que cumpla con las normas establecidas en las Leyes nacionales y ordenanzas municipales, solicitado ante las autoridades competentes ya sean Municipales, Policiales, Militares u otras, que manejen esta materia, la mayor colaboración para con sus representantes dentro del marco legal venezolano y de manera especial para cumplir con todos los permisos de funcionamiento, RESIDE y FUNCIONA desde hace xxxxx (xx) meses de forma continua, en un horario de trabajo comprendido de Lunes a Domingo de XX:00 am a XX:00 pm, en la dirección COLOCAR DIRECCION COMPLETA, PARROQUIA XXXXXXXXXXX, MUNICIPIO VALENCIA EDO, CARABOBO.

Constancia que se expide a solicitud de la parte interesada a los xx días del mes de xxxxx del 2025.

FIRMA

Nombre y Apellido

C.I.: V-XX.XXX.XXX

Comisión Electoral

FIRMA

Nombre y Apellido

C.I.: V-XX.XXX.XXX

Comisión Electoral

FIRMA

Nombre y Apellido

C.I.: V-XX.XXX.XXX

Unidad Contraloría Social

SELLO DEL
CONSEJO
COMUNAL

FIRMA

Nombre y Apellido

C.I.: V-XX.XXX.XXX

Unidad Administrativa y Financiera

Para Verificación Llamar al Número 04XX-XXX.XX.XX