

Formato
N° 04

INVITACIÓN

Nombre de la DNA: _____

Expediente N°: _____
(Número correlativo / año de recepción/ número de Registro DNA)

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 al señor(a) _____ para que concurra al local de esta Defensoría del Niño y el Adolescente, ubicada en (dirección/referencia: _____) el día: _____, a horas: _____

a fin de tratar sobre el siguiente ASUNTO:

Lugar y Fecha _____

Atentamente

Firma del defensor (a)
y sello de la DNA

CARGO DE INVITACIÓN

Nombre de la DNA: _____ N° Expediente _____

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: _____