



ANEXO 03

**SOLICITUD DE CONVENIO DE COOPERACION INTERINSTITUCIONAL**

**Abog.: LUISA JUDITH TAMAYO VELARDE**  
**Jefe (e) de la Oficina de Convenios del RENIEC**  
**Jr. Bolivia N° 109 Piso 30 Edif. Centro Cívico – Lima**  
**Atención: Oficina de Convenios**

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, con correo electrónico \_\_\_\_\_, con teléfono fijo \_\_\_\_\_ y celular \_\_\_\_\_ en mi calidad de \_\_\_\_\_ de la \_\_\_\_\_ empresa/entidad \_\_\_\_\_ según poderes inscritos en la Partida Registral N° \_\_\_\_\_ de la Oficina de Registros Públicos de \_\_\_\_\_ con RUC N° \_\_\_\_\_, con domicilio legal en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, Departamento/Región \_\_\_\_\_; por la presente solicito suscribir un convenio de cooperación interinstitucional, a fin de contar con el ( los) siguiente (s) servicio(s):

**\*MARCAR LOS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN:**

<input type="checkbox"/>	<i>Consultas en Línea vía internet</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Consultas vía línea dedicada</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Verificación biométrica de la identidad de las personas</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Verificación biométrica con consulta integrada</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Web service biométrico dactilar</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Web service de datos</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Web service biométrico facial</i>

FIRMA RECEPCIÓN



Dicho servicio es (son) requerido(s) debido que: ***(justificar la necesidad de contar con dicho servicio(s) de existir un marco normativo que exija el acceso deberá exponerlo)***

***(De tratarse de otro tipo de prestación requerida también exponerlo y motivarlo aquí)***

---

---

---

---

---

---

---

---

Asimismo, designo como coordinador interinstitucional del presente convenio al Señor :

APELLIDOS Y NOMBRES : .....

DNI N° : .....

CORREO ELECTRÓNICO : .....

TELEFONO FIJO : .....

TELEFONO MOVIL : .....

CARGO EN LA INSTITUCION : .....

Finalmente, nuestra representada considera en el marco de la colaboración recíproca entre entidades brindar :

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Firma)



## **DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:**

### **PARA EMPRESAS:**

1. Remitir el/los PDF. del/los certificado/s de vigencia de poder del representante y/o representantes legales que cuenten con facultades para firma de convenios, emitida digitalmente por Registros Públicos cuya antigüedad no debe ser mayor a los 30 días desde su emisión.
2. En caso, el representante legal, coordinador o usuario sea extranjero, deberá presentar el Carnet de extranjería escaneado.
3. El representante legal de la entidad/empresa, deberá suscribir la Declaración Jurada (según formato) describiendo el giro principal de su empresa, y mencionando sus actividades primordiales contenidas en el estatuto de la constitución de su empresa.

### **PARA ENTIDADES PÚBLICAS:**

1. Deberá presentar escaneada la Resolución de Designación del funcionario que firmará el convenio/ adenda.
2. Escanear el documento donde conste las facultades para la firma de convenios/adendas.  
(Cuando exista una delegación de las facultades para firma de convenios, deberá escanear también dicho documento además del punto 1 y 2)