

## FORMULARIO PARA REHABILITACIÓN DE RENTA (TITULAR Y/O DERECHO HABIENTE)

Yo....., del sector..... con matrícula.....  
y CI....., con el número de teléfono ..... de referencia, solicito  
la rehabilitación de renta. Así mismo declaro que los motivos por los cuales no pude recabar las respectivas  
boletas de pago fue por.....

De acuerdo a solicitud del SENASIR adjunto los siguientes:

REQUISITOS EXIGIDOS	Casilla exclusiva del Funcionario
Fotocopia simple del Cedula de Identidad vigente con huellas digitales del rentista	
Fotocopia simple de la última boleta de pago del rentista	
Fotocopia de la Resolución de Rentista, (Reversión mas de 6 meses).	

**Nota.** En caso de no presentar toda la documentación exigida, el presente formulario no tendrá validez para el trámite solicitado. (Hasta el 10 de cada mes)

.....  
Firma de recepción

.....  
Firma del Solicitante

La Paz,..... de ..... del 200....

Duración del Trámite: Hasta el último día del mes  
Mayor Información con la Sra. Rosario García  
Teléfono: 2242737 – 2228957

**Bs. 30**