**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE BIENES DE PRODUCTOS DE PRIMERA NECESIDAD**

**DE LA CANASTA BÁSICA FAMILIAR**

**DU 033-2020**

***DECLARACION JURADA[[1]](#footnote-1)***

**I. DATOS GENERALES DE LA MUNICIPALIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nombre de la Municipalidad |   |
| 2 | Datos de la persona que entrega | Nombre | DNI |
| 3 | Cargo |   |   |
| 4 | Lugar de entrega / Domicilio |   |

**II.- DATOS GENERALES DE LA FAMILIA BENEFICIARIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Datos del jefe de la familia beneficiaria | DNI  | Nombre |
|  |  |  |  |
| 2 | Personas mayores de edad que integran la familia  | DNI  | Nombre | Edad | Parentesco |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**III. DESCRIPCION DE BIENES ENTREGADOS Y RECIBIDOS POR LA FAMILIA BENEFICIARIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Para ser llenado por la Municipalidad*** | ***Para ser llenado por Jefe de familia*** |
|  | **PRODUCTO[[2]](#footnote-2)** | **UNIDAD****MEDIDA** | **CANTIDAD** | **RECIBIDO** | **OBSERVACIONES** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Siendo el día (día, mes, año) a las ……..horas en (lugar de entrega de los bienes), procedemos a firmar el Acta de entrega y recepción de bienes de productos de primera necesidad de la canasta básica familiar en el marco de la emergencia nacional por el COVID-19.

 **MUNICIPALIDAD FAMILIA BENEFICIARIA**

………………………………………… ­ --------------------------------------------------------------------

Nombre apellido Nombre y apellido

DNI DNI

Firma Firma

1. Ley 27444 Ley General del Procedimiento Administrativo y Art. 42 del Código Penal [↑](#footnote-ref-1)
2. Ley No 1062 Ley de inocuidad de los alimentos y su reglamento y criterios microbiológicos de calidad y control sanitario e inocuidad para alimentos y bebidas de consumo humano. [↑](#footnote-ref-2)