

**SOLICITA: EMISIÓN DE DUPLICADO
DE DIPLOMA DE COLEGIACIÓN.**

**SEÑOR:
DECANO DEL COLEGIO REGIONAL DE LICENCIADOS EN
ADMINISTRACIÓN – CORLAD NACIONAL
S.D.**

Yo, **ROLANDO HERNANY FABIAN YUPANQUI**, identificado con DNI N.º 04340790, con Registro Único de Colegiación (REGUC) N.º 45551, con domicilio en la Av. Nueva Berna S/N, distrito de Chontabamba, provincia de Oxapampa, departamento de Pasco; ante usted, con el debido respeto, me presento y expongo:

Que, habiendo sufrido el **extravío de mi Diploma de Colegiación**, documento indispensable para acreditar mi condición de profesional colegiado y para el ejercicio de mi profesión, recorro a su despacho a fin de solicitar se sirva disponer a quien corresponda la **emisión del duplicado del referido diploma**.

Adjunto a la presente la documentación que resulte exigible conforme a los procedimientos establecidos por la institución.

Por lo expuesto:

Solicito a usted acceder a lo peticionado por ser de justicia.

Oxapampa, 22 de mayo de 2026.

Atentamente,



ROLANDO HERNANY FABIAN YUPANQUI
DNI N.º 04340790
REGUC N.º 45551

Se adjunta Boucher de pago por derecho de emisión de duplicado.



Transferiste

S/ 40.00

de forma inmediata

Tu transferencia inmediata se realizará en
10 minutos como máximo.

Cuenta cargo:

Cuenta Simple Soles
270 3183661496

Cuenta destino:

Banco Scotiabank
Do*** Ma*** Hu*** Ar***
009 135 209460514822 51

Comisión:

GRATIS

Fecha y hora:

22 May 2026 09:43 AM

Código de operación:

00269391