



TESORERIA NACIONAL  
REPUBLICA DOMINICANA

## FORMATO DE SOLICITUD DE CAMBIO

Solicitante del Cambio:	Fecha de solicitud:
Propósito del Cambio:	
Descripción:	
Justificación:	
Impacto del cambio si se realiza:	
Impacto del cambio si no se realiza:	
Autorizador del Cambio:	Fecha de Aprobación:
Descripción:	
Respuesta:	

Firma del Solicitante:

\_\_\_\_\_

Firma de quien aprueba el cambio:

\_\_\_\_\_