



FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE FUT

N° DE REGISTRO

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PAUCARÁ

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PAUCARÁ

I. DATOS DEL SOLICITANTE

Persona Natural

Persona Jurídica

NOMBRES Y APELLIDOS:

Persona Jurídica:

RAZÓN SOCIAL:

Tipo y número de Documento:

DNI:

RUC:

OTRO:

II. DOMICILIO REAL Y/O FISCAL: (AV./CALLE/JIRÓN/PSJE. /DPTO. /MZ. /LOTE/URB.)

DISTRITO:

PROVINCIA:

DEPARTAMENTO:

N° TEL. CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

III. ASUNTO Y/O INFORMACIÓN SOLICITADA:

IV. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- | | |
|----|-----|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

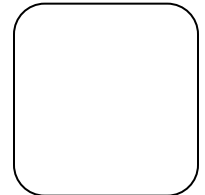
V. DECLARACIÓN JURADA

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDO EN EL PRESENTE
FORMULARIO ES VERAZ

HUELLA DIGITAL

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE LEGAL



VI. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD (Llenado por mesa de partes de la Municipalidad Distrital de Paucará)

Datos de la solicitud

Número de registro de la Solicitud:

Fecha: / /

SELLO RECEPCIÓN

Importante: llenar obligatoria y claramente los datos con expresión concreta y precisa del pedido.