



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE DEAN VALDIVIA
AV. DEAN VALDIVIA Nº 504 – LA CURVA

SOLICITO: _____

FORMULARIO UNICO DE TRÁMITE

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE DEAN VALDIVIA

Nombres y Apellidos: Don: _____

D.N.I. Nº: _____ con domicilio en: _____

a usted me presento y expongo:

Por lo expuesto:

A usted pedimos acceder a nuestra petición.

Deán Valdivia, _____

Firma