



MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE JACOBO HUNTER

FORMULARIO ÚNICO DE  
TRAMITE (FUT)

SELLO DE RECEPCIÓN

Solicito: \_\_\_\_\_

Atención: \_\_\_\_\_

Sr. Walter W. Aguilar Vidal  
Alcalde de la Municipalidad Distrital de Jacobo Hunter

I.- DATOS DEL SOLICITANTE			
Persona Natural o Representante legal:			
NOMBRES Y APELLIDOS:			
Persona Jurídica:			
RAZÓN SOCIAL:			
Tipo y número de Documento:			
DNI :		RUC:	Otro (especificar)
II.- DOMICILIO REAL: (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.)			
DEPARTAMENTO:		PROVINCIA:	DISTRITO:
N° Teléfono o Celular:		Autorizo se notifique al siguiente correo electrónico:	
III.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:			
IV.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:			
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	
Jacobco Hunter ..... de ..... del 202....			
FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE			