



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
GESTIÓN 2019 - 2022

# FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE

## RECEPCIÓN DEL DOCUMENTO

**FECHA**  
**Nº DE EXP.**  
**FIRMA Y SELLO**

**SUMILLA:** .....

## SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

**Nombre y Apellidos o Razón Social**

**D.N.I.**

**DOMICILIO REAL:**

**Av. / Jr. / Calle. / Pje. / Urb.**

**Distrito**

**DEPENDENCIA EN LA QUE DESEA REALIZAR EL TRAMITE:**

**Gerencia Orgánica**

**Oficina**

## FUNDAMENTOS DE HECHO Y DERECHO:

## ANEXO QUE SE ADJUNTA AL EXPEDIENTE:

- 1.- .....
- 2.- .....
- 3.- .....

- 4.- .....
- 5.- .....
- 6.- .....

## POR LO TANTO

Solicito Acceder mi petición por ser Ley y Justicia

Fecha: Yanahuanza,

NOTA: (Si el fundamento es amplio, adjuntar en A-4)

**FIRMA:** .....

**D.N.I.:** .....

## PARA EL USUARIO

**Apellidos y Nombres:**

**Solicita:**

**Fecha:** / /

**Municipalidad**