MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MI PERÚ

Trámite Documentario y Archivo Central

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

Alcalde de la Municipalidad Distrital de Mi Perú
Abg. Irvin Chávez León

SOLICITO: _____

ATENCIÓN: _____

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO
	/ /

NOMBRE DE LA ENTIDAD Y/O INSTITUCIÓN A LA QUE REPRESENTA:

DNI, RUC Y/O CARNET DE EXTRANJERÍA:

DOMICILIO ACTUAL (AV./CALLE/JIRÓN/PSJE./N°/DPTO./MZ./LOTE/URB/A.H.

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

TELÉFONO FIJO	CELULAR	E-MAIL

FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD:

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

AUTORIZO A QUE SE ME NOTIFIQUE LOS DOCUMENTOS QUE CORRESPONDA AL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO Y/O APLICACIONES MÓVILES DE MENSAJERÍA INSTANTÁNEA:

Correo electrónico: _____

Número telefónico: _____

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE Y/O REPRESENTANTE DNI: