



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE - FUT (GRATUITO)

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA NATURAL ☐

PERSONA JURÍDICA ☐

NOMBRES Y APELLIDOS/ DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO (AVENIDA/ CALLE/ JIRÓN/ PASAJE/ Nº/ DEPARTAMENTO/LOTE)

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

DNI

Nº DE RUC

TELÉFONO/ FAX

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

SOLICITUD DIRIGIDA A

ASUNTO

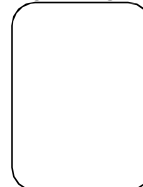
DECLARACIÓN JURADA

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE FORMULARIO
ES VERAZ

HUELLA DIGITAL

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA DEL SOLICITANTE/ REPRESENTANTE LEGAL



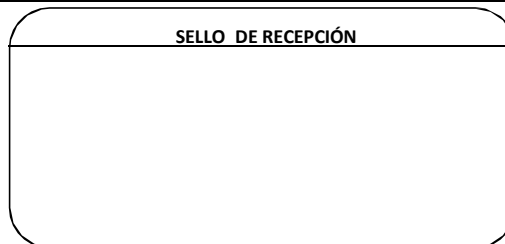
VII. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD (Llenado por mesa de partes de la Municipalidad Distrital de Mazamari)

Datos de la solicitud

Número de registro de la solicitud:

Fecha:

SELLO DE RECEPCIÓN



Estimado vecino rellenar los casilleros con letra legible y de acuerdo a lo que corresponda